CASH MEMO

Sold to क्रेता DCDC Kidney Care

No. क्रमांक _____ Date तिथि _____

Qty. संख्या	Particulars विवरण	Rate दर	Amount ₹	रकम P.
10	A+B Root Canal Purchase		1000	
Gonty	Thank You ! धन्यवाद !	TOTAL कुल जोड़	1000/-	

* Goods once sold will not be taken back.
E. & O.E. भूल–चूक लेनी देनी

Signature / हस्ताक्षर