विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 1/2/23

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s DCDC Health Service Pvt Ltd.
पता MCH Chowkhi Dadri

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Auto fare go to Civil hospt. Chaekhidadri Meeting with Nodal officer.	20	40
	Paid on 1/2/23		
		कुल जोड़ TOTAL	40/-

S.K.T

धन्यवाद ! Thank You!
भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.

☐ बिका हुआ माल वापिस नही होगा ।
☐ Goods once sold will not be taken back.

Signature हस्ताक्षर