विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 13/1/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s MDC Healthcare Pvt Ltd.
पता MCH Charkhi Dadri.

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
	Auto fare from MCH to Civil Hospt. dadri Permission Sign.	20	40/-	
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	40/-	

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

Signature हस्ताक्षर