नकद पत्र

Brought of विक्रेता

Sold To M/s
क्रेता सर्वश्री

No. क्रमाँक

Date तिथि 29/9/22

QNTY. संख्या	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
	Tramp		100	
		TOTAL कुल जोड़	100	

DCDC KIDNEY CARE
EAST OF KAILASH
DCDC-NHI HOSPITAL

Signature
हस्ताक्षर

- Goods Once Sold Will Not Be Taken Back
- E.&.O.E. भूल–चूक लेनी देनी।