विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 9/6/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Source Pvt Ltd.

पता MCH Ch. Dadri

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Autofare from MCH to Chirl hospital Chaukhi Dadri	20	40/-
	Paid on 15/6/23		
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