नगद/उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

13/3/2023

क्रमांक No. ..... दिनांक Date / /

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney Care

Sold to M/s

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम/Amount Rs.	P.
1-	Canalancer 100-120		350/-	
	Labour charge		100/-	
			450/-	

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

कुल जोड़ TOTAL

बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा
Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature

13/3/23