नगद / उधार पत्र

CASH / CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमांक No. .....

दिनाँक Date/ 26 / 12 / 23 /

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney care

Sold to M/s Pilibhit

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम Amount Rs.	P.
	Freight Expense	150	150 / -	
		जोड़ TOTAL	150 / -	

धन्यवाद Thank You

Sapna भूल-चूक लेनी देनी
Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature