विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 28/6/24

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC KIDNEY CARE

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
1,	Ceiling ~~for~~ binding + Plate set		700
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	700/-

- बिका हुआ माल वापिस नही होगा !
- Goods once sold will not be taken back.

Signature हस्ताक्षर