क्रमांक No

VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. ____________ दिनांक Date 15 DEC 2022

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Services

पता Hisar

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
I	Cardtrage Reffill	250	250	— 0
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	250	— 0

☐ बिका हुआ माल वापिस नही होगा ।
☐ Goods once sold will not be taken back.

Signature हस्ताक्षर Suresh