VENDOR

नकद पत्र

CASH MEMO

क्रमांक No. _____

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DC DC Health Services
पता Mumbai

दिनांक Date 10/12/22

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs. P.
1	Cardtrage Roller Chang (Drum)	300 -	300-00

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

कुल जोड़ TOTAL 300-00

Signature हस्ताक्षर

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा