CASH MEMO
नकद पत्र

Brought of विक्रेता

Sold to क्रेता Civil Hospital DCDC

No. क्रमाँक _____ Date तिथि 28/2/23

QNTY. संख्या	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
20	1/2 Water Can	30	600/-
	Drinking water bill		
	Thank You ! धन्यवाद ! E.&.O.E. भूल-चूक लेनी देनी	जोड़	600/-

DCDC KIDNEY CARE BAHADURGARH DCDC-CIVIL HOSPITAL 28/2/23

Neelgagan • Goods once sold will not be taken back Signature हस्ताक्षर