

विक्रेता  
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

क्रमांक No. \_\_\_\_\_

दिनांक Date 14/05/24

क्रेता सर्वश्री  
Sold to M/s  
पता \_\_\_\_\_

DCDC Health Service

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
1	DT H Connection Quart 2 NB		2200
1	HD Box		1000
	2 Connector		20
	Installation		150
	25 Yards. wire		300
	4 cell		40
			<u>3710</u>
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	

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

Signature हस्ताक्षर