

Bought of विक्रेता



Sold to क्रेता DC DC Kidney Care
Cent Hospital Jiso

No. क्रमांक _____ Date तिथि 30/3/2023

Qty. संख्या	Particulars विवरण	Rate दर	Amount ₹	रकम P.
	Milk		961-	
	Sugar		441-	
			<hr/>	
			1401/-	
			<hr/>	
			1401/-	
			<hr/>	
Gonty	Thank You ! धन्यवाद !	TOTAL कुल जोड़		

* Goods once sold will not be taken back.
E. & O.E. भूल-चूक लेनी देनी

Signature / हस्ताक्षर