विक्रेता
VENDOR

# CASH MEMO
## नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 6.02.2024

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s IPEDC Health service Pvt. Ltd.

पता MCH, Chaukhi Dolari

| QNTY. मात्रा | PARTICULARS विवरण | RATE दर | AMOUNT रकम ₹ | P. |
|---|---|---|---|---|
| | Refilling cartikdge | | 250 | 00 |
| | Cash paid on 23.02.2024 | | | |
| S.K.T | धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E. | कुल जोड़ TOTAL | 250 | 00 |

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

Signature हस्ताक्षर