CASH MEMO

No. क्रमांक _____ Date. तिथि 08/06/24

Sold to M/s.
क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney Care

QNTY. संख्या	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम Rs.	P.
10	Staff Slipp-ers		1000	
	TOTAL कुल जोड़		1000	

Goods once sold will not be taken back.
E. & O. E. भूल-चूक क्षेमी देयी

Signature हस्ताक्षर