विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date _____

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Kidney care
पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Independance Day Decoration expenses		1500
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	1500/-

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

Signature हस्ताक्षर