विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 22.1.2024

क्रेता श्री/मे॰
Sold to M/s DCDC Health Services Pvt. Ltd., MCH, Charkhi Dadri

पता

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
2	Oxygen Cylinder Refil	220	440 00
	Paid on 31.1.2024		
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E & O E	कुल जोड़ TOTAL	440/-

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

Signature हस्ताक्षर