विक्रेता VENDOR

नगद/उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

क्रमांक No. ..... दिनांक Date 31/7/23

क्रेता सर्वश्री DC DC Kidney care

Sold to M/s

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम /Amount Rs. P.
460	Bed Sheet	8	3680
70	Pillow cover	5	350
			4030

धन्यवाद Thank You
भूल चूक लेनी देनी E. & O. E.

कुल जोड़ TOTAL

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

हस्ताक्षर Signature