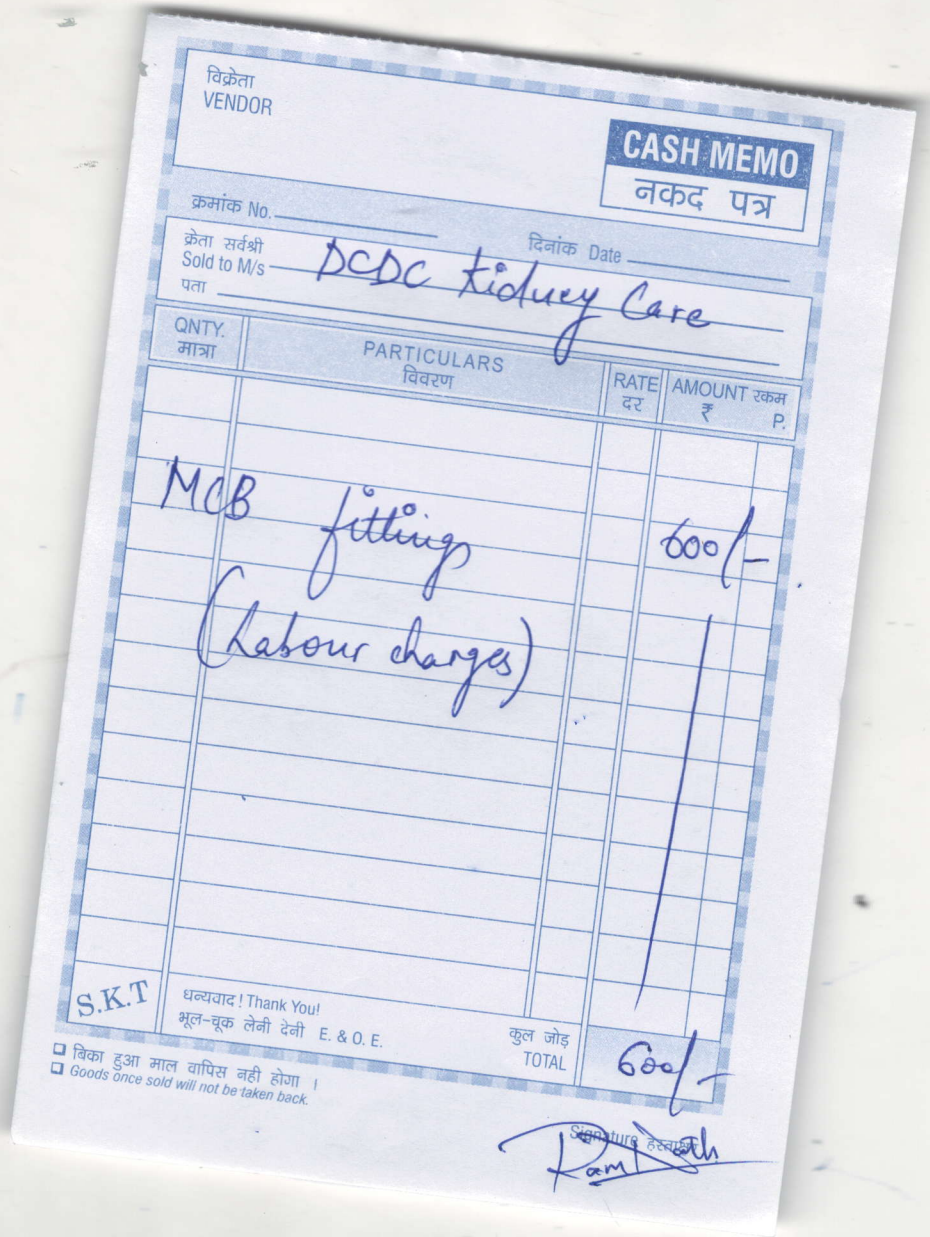

विक्रेता
VENDOR

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.
	MCB fitting (Labour charges)		600/-
S.K.T			

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

कुल जोड़ TOTAL 600/-

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

Signature हस्ताक्षर

Ram Nath