JIMMY

नकद पत्र CASH MEMO

विक्रेता
VENDOR

क्रमांक
No.

दिनांक 30/9/24
Date

क्रेता सर्वश्री DCDC
Sold to M/s.

पता Add.

मात्रा QUANTITY	विवरण DESCRIPTION	दर RATE	रकम AMOUNT
	Milk bill	-	1500

DCDC KIDNEY CARE
BAHADURGARH
30/9/24
DCDC-CIVIL HOSPITAL

धन्यवाद ! Thank you !
भूल चूक लेनी देनी E. & O. E.

कुल जोड़ TOTAL 1500/-

बिका हुआ माल वापस नहीं होगा।
Goods once sold will not be taken back

हस्ताक्षर Signature