JIMMY

नकद पत्र CASH MEMO

विक्रेता
VENDOR

क्रमांक No. .....

दिनांक Date 30/6/23

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s. DCDC

पता Add. .....

मात्रा QUANTITY	विवरण DESCRIPTION	दर RATE	रकम AMOUNT
	Milk bill		2170

DCDC KIDNEY CARE BAHADURGARH DCDC-CIVIL HOSPITAL

कुल जोड़ TOTAL 2170/-

धन्यवाद ! Thank you !
भूल चूक लेनी देनी E. & O. E.
बिका हुआ माल वापस नहीं होगा।
Goods once sold will not be taken back

हस्ताक्षर Signature