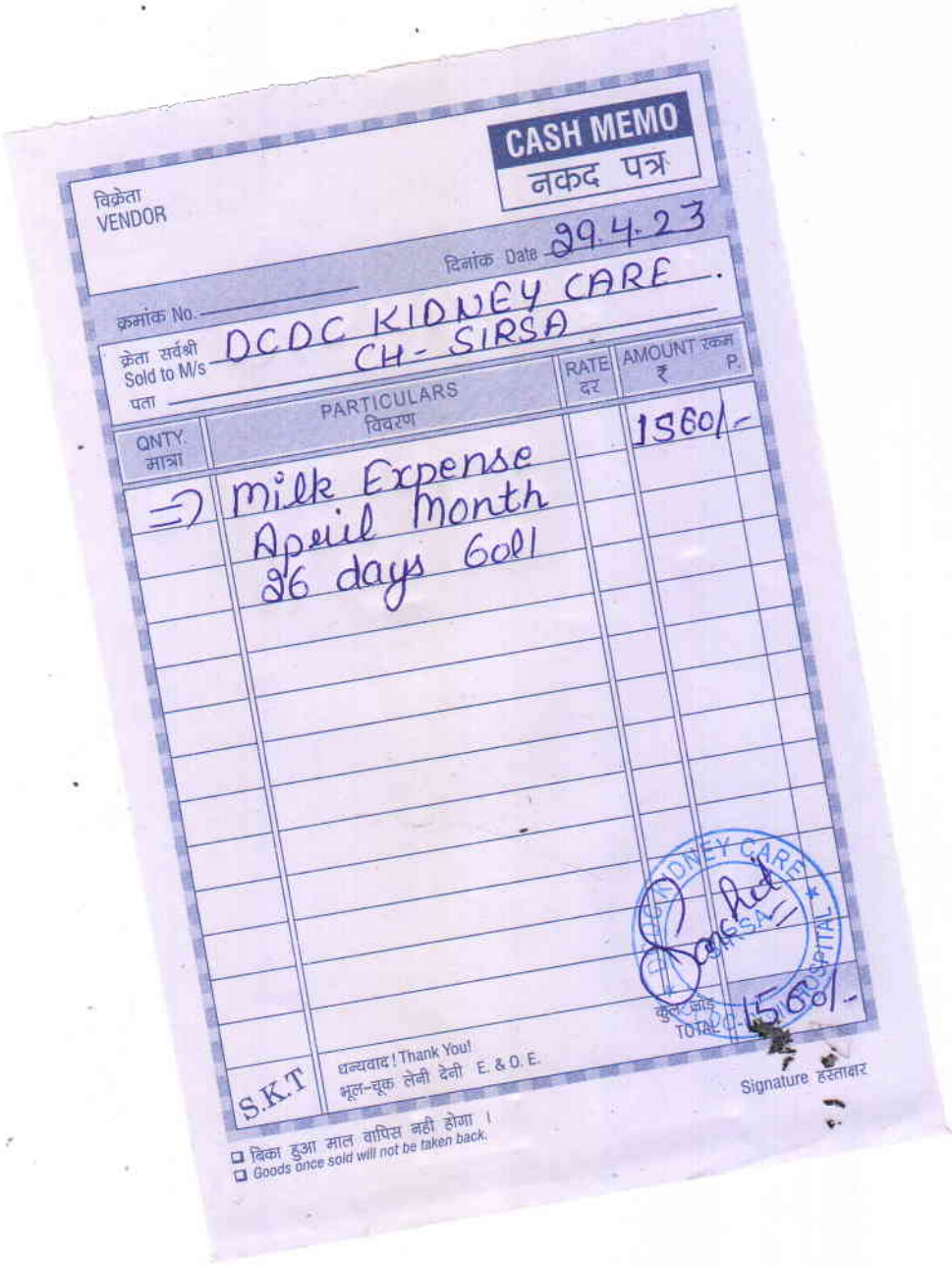

CASH MEMO
नकद पत्र

विक्रेता
VENDOR

दिनांक Date 29.4.23

क्रमांक No.

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC KIDNEY CARE CH-SIRSA

पता

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Milk Expense April Month 26 days 60/1		1560/-
		TOTAL	1560/-

S.K.T

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

Signature हस्ताक्षर

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