नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 31.8.23

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

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
=>	Milk Expense		1755/-
	27 days		
	1 litre / 65 Rs		
	August Month		
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल योग TOTAL	1755/-

DCDC KIDNEY CARE SIRSA DCDC CIVIL HOSPITAL

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

Signature हस्ताक्षर