विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 20/3/24

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Services Pvt Ltd.
पता MCH Chs. Dendra

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Auto fare from MCH to civil hospital regarding permission		80/-
		कुल जोड़ TOTAL	80

S.K.T

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

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

Signature हस्ताक्षर