विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 31/10/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DLDL Kidney Care
पता

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
	Test		1820	
	70×26			
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You!	कुल जोड़ TOTAL	1820	
	भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.			

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

Signature हस्ताक्षर