विक्रेता
VENDOR

**CASH MEMO**
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 6/11/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Semiar Pvt Ltd.
पता Meet Charkhi Dadri

| QNTY. मात्रा | PARTICULARS विवरण | RATE दर | AMOUNT रकम ₹ | P. |
|---|---|---|---|---|
| | Auto fare | | 40 | /- |
| | Visit to Civil hospital Charkhi Dadri - for Permission Sign (Patient) | | | |
| S.K.T | धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E. | कुल जोड़ TOTAL | 40 | /- |

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

Signature हस्ताक्षर