विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 15/06/2024

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s DCDC, MCH, Charkhi Dadari

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Oxygen cylinder Refill		440/-

DCDC KIDNEY CARE CHARKHI DADRI HARYANA DCDC-MCH CHARKHI DADRI

Cash paid on 29/06/2024

S.K.T

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

कुल जोड़ TOTAL 440/-

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

Signature हस्ताक्षर