CASH MEMO
नकद पत्र

Brought of विक्रेता

Sold to क्रेता डी० डी० ओ० सी०
जिला अस्पताल महराजगंज

No. क्रमाँक 43 Date तिथि 20/3/2023

QNTY. संख्या	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम Rs. ₹ P.
1-	गैलन -10 ली० -12 पीस (Part-A – Part B)	50/=	600=00
		Total जोड़	600=00

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

• Goods once sold will not be taken back

हस्ताक्षर