विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नगद पत्रिका

क्रमांक No. ____________ दिनांक Date 31/5/9.23

क्रेता सर्व श्री
Sold To M/s DCDC Kidney Care Civil
पता Hospital Sonipat

Qty. संख्या	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम Rs. ₹	P.
	बिरयलेथीपानीय		90	—
	डब्बा 1		33	—
	[illegible]		44	—
	इलायची पैकेट		10	—
	Thank You ! धन्यवाद E.&.O.E भूल-चूक लेनी देनी	Total जोड़	107	—

SUNGRACE PREMIUM

बिका हुआ माल वापिस नही होगा !
Goods once sold will not be taken back

Signature हस्ताक्षर

VueScan Trial www.hamrick.com
Scanned by VueScan - get a free trial at www.hamrick.com