विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 30.5.23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC KIDNEY CARE CH. SIRSA

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
=)	Purchase 1 Kg Sugar 60 Rs		60
=)	Tea leaves 69 Rs		69
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	129

DCDC KIDNEY CARE SIRSA DCDC-CIVIL HOSPITAL

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

Signature हस्ताक्षर