विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 12.10.23

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

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
=)	Purchase Sugar for tea		50/-
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	50/-

Signature हस्ताक्षर

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