विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 30/9/23

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s M/s Chi Dadu

पता DCDC Health Services Pvt Ltd.

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
2	Oxygen Cylinders Refills		448
			1
	Cash paid On 30/9/23		
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	448 /

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

Signature हस्ताक्षर