नगद/उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमांक No. .....

दिनांक Date 31/3/23

क्रेता सर्वश्री DEDC Kidney Care

Sold to M/s .....

| संख्या Qnty. | विवरण PARTICULARS | दर Rate | रकम/Amount Rs. P. |
|---|---|---|---|
| | Staff Tea | | 1600/- |
| | | | 1600/- |

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

कुल जोड़ TOTAL

बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा
Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature