VENDOR

नकद मेमो

CASH MEMO

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 28/4/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DeDe Health Services
पता AIIMS

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs. P.
1	Stamp (Authority)	250	250

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

कुल जोड़ TOTAL 250

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा

Signature / हस्ताक्षर