विक्रेता
VENDOR

नकद
CASH MEMO

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 16/11/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s D.C.D.C. HEALTH
HSL
पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs P
1	Pen Boy	55	55 —
2	A4 Size Fim	250	500 —
1	whitner	35	35 —
1	Pack Envelop	60	60 —
1	Cellow Tape	80	80 —

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

कुल जोड़ TOTAL 730 —

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा

Signature हस्ताक्षर