विक्रेता
VENDOR

नकद पत्र
CASH MEMO

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 3/7/2023

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DcDc Health Service Pvt Ltd

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs. P.
2	A4 Size Rim	280	560 —
1	Ren Bag	85	85 —
2	Marker	20	40 —
40	File Cover	9	360 —

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

कुल जोड़ TOTAL 1045/-

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा

Signature हस्ताक्षर