12/17/20..

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 10/12/22

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DC DC Health Service
पता Mun MS

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
2	A4 Size Rim	260/-	520	0
1	Register	120	120	0
1	Pen Pack	60	60	0
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	700/-	

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

Signature हस्ताक्षर