

विक्रेता
VENDOR

नकद पत्र
CASH MEMO

क्रमांक No. _____

दिनांक Date 11/2/2023

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s
पता

DC DC Health Jorwar

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE ₹	AMOUNT ₹
1	Pen Piches	58	58
2	Steppers Pm	20	40
20	File Cover	30	600

धन्यवाद! Thank You!
भूल बूक लेनी देनी L & OF

• विक्रेता द्वारा गलत दाविया नहीं होगी

कुल जोड़
TOTAL

698

Signature

Sachin
Jorwar