**CASH MEMO**
**नकद पत्र**

Brought of विक्रेता

Sold to क्रेता डी॰सी॰एच॰सी॰ डायलिसिस सेक्टर
जिला अस्पताल महराजगंज

No. क्रमाँक 165 Date तिथि 28/2/23

| QNTY. संख्या | PARTICULARS विवरण | RATE दर | AMOUNT रकम Rs. ₹ | P. |
|---|---|---|---|---|
| 1- | चाय 192 कप | 8 | 1536 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Total जोड़ | 1536-00 | |

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

NAYAN ROYAL CHOICE

• Goods once sold will not be taken back

Signature हस्ताक्षर