विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 29/02/2024

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s PEDE CIVIL ROHTAK

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Tea Exp. feb-24 (Month)		3015/-

DCDC KIDNEY CARE CENTRE ROHTAK DCDC-CIVIL HOSPITAL

S.K.T

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

कुल जोड़ TOTAL 3015/-

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

Signature हस्ताक्षर

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 29/02/2024

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s PEDE CIVIL ROHTAK

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	T-9 Exp. feb-24 (Month)		3015/-
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	3015/-

DDDC KIDNEY CARE CENTRE ROHTAK DDDC-CIVIL HOSPITAL

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

Signature हस्ताक्षर