विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 30/04/2023

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Civil Rohtak

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Tea Exp. April Month		2860/-
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	2860/-

DCDC KIDNEY CARE ROHTAK PGIMS CIVIL HOSPITAL

Signature हस्ताक्षर

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

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 30/04/2023

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Civil Rohtak

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Tea Exp. April Month		2860/-
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	2860/-

DCDC KIDNEY CARE ROHTAK PGIMS CIVIL HOSPITAL

Signature हस्ताक्षर

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