क्रेता सर्वश्री NHI

No. क्रमाँक _____ Date तिथि 14/12/22

QNTY. संख्या	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
	Tea Patti			
	and Sugar			
			100	
	TOTAL कुल जोड़			

DCDC KIDNEY CARE ★ EAST OF KAILASH ★ DCDC-NHI HOSPITAL

Hans

- Goods Once Sold Will Not Be Taken Back
- E.&.O.E. भूल–चूक लेनी देनी।

Signature हस्ताक्षर