

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

क्रमांक No. _____

दिनांक Date 10/1/23

क्रेता सर्वश्री DCDG Health Services Pvt. Ltd.
Sold to M/s MH Chauhan dadi
पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Transport charges		400/-
	Dialyser boxes		
	Room heater		
	Potassium fee		
	parts -		
	from bhivani		
	to chauhan dadi		
	stationary -		
	Cash paid on		
	13/1/23		
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E & O.E.	कुल जोड़ TOTAL	400/-

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

Signature _____ हस्ताक्षर