

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

क्रमांक No. _____

दिनांक Date

10/1/23

बेता सर्वही
Sold to M/s
पता

D.C.P. Health Services Pvt. Ltd.
M.H. Chauhan's dadi

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रु	रकम P.
	Transport charges		400/-	
	Dialyser boxes			
	Room heater			
	Potassium fee			
	parts -			
	from bhivani			
	to Chauhan's dadi			
	stationary -			
	Cash paid on			
	31/1/23			
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी है। E.S.E.	कुल जोड़ TOTAL	400/-	

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

Signature हस्ताक्षर