नगद / उधार पत्र

CASH / CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमाँक No. .....

दिनाँक Date/ 20 / 2 / 2024

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney care

Sold to M/s .....

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम Amount Rs.	P.
	Tea		1800	/ -