नगद / उधार पत्र

CASH / CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमांक No. .....

दिनांक Date/07/06/2023/

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney Care

Sold to M/s .....

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम Amount Rs.	P
	Tea		1600/-	
		जोड़ TOTAL	1600/-	

धन्यवाद Thank You

Sapna भूल-चूक लेनी देनी

Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature