

दानिश टी स्टॉल

प्रो. दानिश

जिला चिकित्सालय होलीगेट मथुरा

क्रमांक

दिनांक ~~01.10.24~~ 31/08/24

श्री / श्रीमती..... DCDC

क्र.	विवरण	नग	दर	रकम
	Tee Bill month of August-2024	3900	10	3900
			कुल रकम	3900/-

हस्ताक्षर

दानिश

