विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 30/06/2023

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Services, Chakhi Dadri (NCH)

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
	Tea bill for month June'23			
	cash paid			
			2600/-	
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL		

☐ बिका हुआ माल वापिस नही होगा ।
☐ *Goods once sold will not be taken back*

Signature हस्ताक्षर