

दानिश टी स्टॉल
जिला चिकित्सालय होलीगेट मथुरा

दिनांक...08/04/2024

क्रमांक

श्री / श्रीमती.....

क्र.	विवरण	नग	दर	रकम
	Tee Bill month of march 2024	395	10	3950
			योग	3950/-



हस्ताक्षर

प्रो. दानिश

दानिश