विक्रेता VENDOR

नगद / उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

क्रमांक No. ..... दिनांक Date 30/11/2022

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney Camp

Sold to M/s

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

कुल जोड़ TOTAL 1600/-

धन्यवाद Thank You
भूल चूक लेनी देनी E. & O. E.

बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा
Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature