नगर/उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमांक No. दिनांक Date 30/4/24

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney Care

Sold to M/s

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम AMOUNT Rs.	P.
	Tea		1800	—

धन्यवाद Thank you
भूल-चूक लेनी देनी E. & O.E.

कुल योग TOTAL 1800 —

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

हस्ताक्षर Signature