Sold to क्रेता DCDC Kidney Care

Teen expenses (Nov)

No. क्रमांक _____ Date तिथि _____

Qty. संख्या	Particulars विवरण	Rate दर	Amount ₹	रकम P.
	Teen expenses		3415	
Gonty	Thank You ! धन्यवाद !	TOTAL कुल जोड़	3415/-	

✻ Goods once sold will not be taken back.

E. & O.E. भूल–चूक लेनी देनी

Signature / हस्ताक्षर