

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

क्रमांक No. _____

दिनांक Date

20-1-24

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s

Pooem Hospital

पता _____

QNTY.
मात्रा

PARTICULARS
विवरण

RATE
दर

AMOUNT रकम
₹ P.

1 Man e Card

7500

Guest Sip
month card

7500

S.K.T

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

कुल जोड़
TOTAL

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

Signature हस्ताक्षर