

विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

क्रमांक No. _____

दिनांक Date 4/5/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s
पता

MCH Chaukhî Dard
DC Health Service Pvt Ltd

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रु रकम P.
	Auto fare		40/-
	Meeting with Modal office to sign the patition permission.		
	Cash		
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	40/-

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

Signature हस्ताक्षर