

विक्रेता  
VENDOR

**CASH MEMO**

नकद पत्र

क्रमांक No. \_\_\_\_\_

दिनांक Date

३०/७/२०२०

क्रेता सर्वश्री  
Sold to M/s  
पता

Dr. Kichanoy Saral  
Civil Hospital Faridkot

QNTY.  
मात्रा

PARTICULARS  
विवरण

RATE  
दर

AMOUNT रकम  
₹ P.

1

Auto fuse  
to refilling  
Oxygen cylinder

100/-

S.K.T

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

कुल जोड़  
TOTAL

100/-

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

Signature हस्ताक्षर