

विक्रेता  
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

क्रमांक No. \_\_\_\_\_

दिनांक Date 20/6/2024.

क्रेता सर्वश्री  
Sold to M/s  
पता

Dada Kidney Care  
Civil Hospital Ranipal

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Auto gas		150/-
	to Refilling		
	Oxygen cylinders		
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	150/-

विका हुआ माल वापिस नही होगा ।  
 Goods once sold will not be taken back.

Signature हस्ताक्षर