नगर/उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

24/5/24

क्रमांक No. दिनांक Date / / /

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney care

Sold to M/s

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम AMOUNT Rs.	P.
	Labour charge		200	—
			200	—

धन्यवाद Thank you
भूल-चूक सेवी देवी E. & O.E.

कुल योग TOTAL

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

हस्ताक्षर Signature