नगद/उधार पत्र
CASH/CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमांक No. ..... दिनांक Date 21/7/23

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney care

Sold to M/s

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS	दर Rate	रकम /Amount Rs.	P.
	Freight Expense		130	-
	(Perracit Acid Received from Blexilly)			
			130	-

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

कुल जोड़ TOTAL

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

हस्ताक्षर Signature