विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 27/6/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s Ford Hospital
पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Cottage		750 00

S.K.T

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

कुल जोड़ TOTAL 750 00

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

Signature