विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 29/4/23

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s MCH Chauthi Dwelling

पता DC DC Health Sonipat

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
	Drinking water 26 to 30 April Months 2 bottle/Day		
	26 x 30 x 2 =		1560/-
	Cash Paid		
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	1560/-

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

Signature हस्ताक्षर