विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. ________ दिनांक Date 18/2/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC HEALTH SERVICES
पता

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
2	Toilet Brushes	90	180	—
1	Tissu Paper	60	60	—
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E & O.E.	कुल जोड़ TOTAL	240	—

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

Signature हस्ताक्षर