विक्रेता
VENDOR

नकद पत्र
CASH MEMO

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 9/6/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DC Health Sirsa

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs P
1	H.Wash 5LTR	450	450
1	Tile Cleaner	250	250

कुल जोड़ TOTAL 700

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

• बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा

Signature हस्ताक्षर

विक्रेता
VENDOR

नकद पत्र
CASH MEMO

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 9/6/23

केता सर्वश्री
Sold to M/s DDC Health Sirsa

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs P
1	H.Wash SLtR	450	450
1	Tile Cleaner	250	250