विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 13/01/23

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s DeDe हेल्थ केयर

पता अम्बेडा, हरियाणा

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
10	फिनाईल	40	400
2	हरपीक	90	180
1	Vim	140	140
2	Room फ्रेशनर	60	120
1	सर्फ	50	50
1	मूंजा	10	10
2	पोछा	50	100
1	झाड़ू	70	70
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	1070/-

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

Signature हस्ताक्षर