विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 29/12/23

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s DCDC Health Services, Mamit Aizawl

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
5	फिनाईल	40	200
1	Pocha	100	100
1	Vim	120	120
1	हरपीक	90	90
1	झाड़ू	90	90

S.K.T

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

कुल जोड़ TOTAL 600/-

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

Signature हस्ताक्षर