विक्रेता
VENDOR

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 25/11/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Services
पता M.A.M.C, Agwha

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹	P.
10.	[illegible]	40	400	
2	हरपीक	90	180	
1	Vim	140	140	
1	Room फ्रेशनर	60	60	
1	झाड़ू	90	90	
1	Handwash	100	100	
2	Bartan Bar	60	120	
S.K.T	धन्यवाद ! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	1090/-	

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

Signature हस्ताक्षर