विक्रेता
VENDOR

**CASH MEMO**
**नकद पत्र**

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 18/1/22

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s MCH Chakhi Dadri.
पता DCDC Health Services Pvt. Ltd.

| QNTY. मात्रा | PARTICULARS विवरण | RATE दर | AMOUNT रकम ₹ P. |
|---|---|---|---|
| 1 | labour (transport of Part-A, Part-B) on 3rd floor to the Dialysis center. | 400 | 400/- |
| | Cash | | |
| S.K.T | धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E. | कुल जोड़ TOTAL | 400/- |

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

Signature हस्ताक्षर