विक्रेता
VENDOR

नकद पत्र
CASH MEMO

क्रमांक No. _____

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DC DC Health Services Pvt
पता CHHS

दिनांक Date 21/11/22

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs. P.
I	Led tubelight	280	280 —

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

कुल जोड़ TOTAL 280 —

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा

Signature हस्ताक्षर