VENDOR

नकद पत्र

CASH MEMO

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 7/4/23

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s [illegible] हैल्थ सर्विस
पता MGIMS

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs. P.
1	A4 Size Rim	350	350
2	Pen	50	50
1	Marker	20	20
5	Fill Cover	18	90

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

कुल जोड़ TOTAL 510

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा

Signature हस्ताक्षर