विक्रेता VENDOR VITA Booth TRAUMA CENTRE

CASH MEMO
नकद पत्र

क्रमांक No. _____ दिनांक Date 31/12/22

क्रेता सर्वश्री Sold to M/s DCDC PGI

पता _____

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रकम ₹ P.
20	Milk	75	1500/-
4	Sugar	50	200/-
4	Tea Packet	55	220/-
	Cash		
S.K.T	धन्यवाद! Thank You! भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.	कुल जोड़ TOTAL	1920/-

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

Signature हस्ताक्षर