Sold to क्रेता DCDC Kidney Centre
Tirur Township Travel Exp

No. क्रमांक _____ Date तिथि _____

Qty. संख्या	Particulars विवरण	Rate दर	Amount ₹	रकम P.
	Travel exp		700	
Gonty	Thank You ! धन्यवाद !	TOTAL कुल जोड़	700/-	

* Goods once sold will not be taken back.
E. & O.E. भूल–चूक लेनी देनी

Signature / हस्ताक्षर