नकद/उधार पत्र

CASH/CREDIT MEMO

विक्रेता VENDOR

क्रमांक No.

दिनांक Date 21/5/2

क्रेता मर्सर्स

Sold to M/s DCOC Kidney Care

संख्या Qnty	विवरण PARTICULARS	दर Rate	राशि AMOUNT Rs.	P.
1	water		1500	

धन्यवाद Thank you

भूल-चूक लेनी देनी E. & O.E.

कुल योग TOTAL 1500

बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा।

Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature