[आपके बिज़नेस का नाम]

[पता, शहर, राज्य, पिन]
GSTIN: [आपका GSTIN] · फ़ोन: [फ़ोन] · ईमेल: [ईमेल]

बिल ऑफ़ सप्लाई · BILL OF SUPPLY

Composition taxable person, not eligible to collect tax on supplies

ग्राहक / Bill to

नाम / Name: .....

पता / Address: .....

GSTIN: .....

राज्य और कोड / State & code: .....

बिल नंबर / Bill No.: .....

तारीख़ / Date: .....

सप्लाई का स्थान / Place of supply: .....

#	सामान / सेवा का विवरण / Description of goods / services	HSN / SAC	मात्रा / Qty	इकाई / Unit	रेट / Rate	छूट / Discount	रकम / Amount
	कुल / Total						

रकम शब्दों में / Amount in words

.....

रकम / Amount	
राउंड ऑफ़ / Round off	
कुल देय रकम / Grand total	

बैंक की जानकारी / Bank details

बैंक: [बैंक] · खाता नंबर: [खाता नंबर] · IFSC: [IFSC] · UPI ID: [UPI ID]

नियम और शर्तें / Terms & conditions

बिका हुआ माल हमारी वापसी की शर्तों के अनुसार ही वापस होगा। भुगतान तय तारीख़ तक करें।

कृते [आपके बिज़नेस का नाम]

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Receiver's signature

अधिकृत हस्ताक्षर / Authorised signatory