โลโก้ร้าน

บิลเงินสด

เล่มที่ _____

เลขที่ _____

วันที่ _____

ชื่อร้านหรือชื่อผู้ออก _____

ที่อยู่ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ โทร _____

ได้รับเงินจาก _____

ที่อยู่ _____

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

รวมเงิน

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ โอนเงิน ☐ เช็ค

ธนาคาร _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____

ลงชื่อ _____

ผู้รับเงิน

วันที่ _____

ต้นฉบับให้ผู้ซื้อ เก็บสำเนาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี

แบบฟอร์มจาก bilbo-app.com