

پتہ:

فون: _____

این ٹی این:

تاریخ:

انوائس نمبر:

ادائیگی کی آخری تاریخ:

بنام:

فون:

پتہ:

نمبر شمار	تفصیل	تعداد	ریٹ	رقم
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ذیلی مجموعہ	
ڈسکاؤنٹ	
ٹیکس	
کل رقم	
ادا شدہ	
باقی رقم	

ادائیگی کی شرائط: _____ بینک / اکاؤنٹ:

کاروبار کی جانب سے

دستخط کسٹمر