

บริษัท / ห้างฯ

รายงานรับชำระหนี้ด้วยบัตรเครดิต

Cashier

ประจำวันที่

ลำดับที่	รหัสลูกค้า	ชื่อ-นามสกุล	ใบแจ้งหนี้ ใบกำกับสินค้า เลขที่	คำต่อชำระ เข้าชื่อ งวดที่	ขายสด บิลเงินสด เลขที่	รายละเอียดการชำระหนี้				หมายเหตุ
						บัตรเครดิต				
						จำนวนเงิน	ประเภทบัตร	เลขที่	ค่าธรรมเนียม	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
รวมเงิน						0	0			

Cashier

การเงิน

ผู้ตรวจสอบ