ชื่อ บริษัท/ ห้างร้าน .....

สมุดรายวันซื้อ

วัน เดือน ปี	รหัส เจ้าหนี้	รหัส บัญชี	ชื่อบัญชี	รายการที่ต้องเครดิต (Cr.)	รายการซื้อ (Dr.)	ภาษีซื้อ (Dr.)	หน้า บัญชี	เงื่อนไข การชำระเงิน	หมายเหตุ