

BILLING ADDRESS
Name: أحمد علي
Phone Number : 0123456
Bill Ref : HV02
Date : 01-08-2026

عنوان المستلم
الاسم: أحمد علي

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
أحمد علي	3	24-06-2017	02-07-2017		Nights: 8 Time Square	Studio	1	0	\$ 395	\$ 1185
kid	2								\$ 200	\$ 400
infant	1								\$ 100	\$ 100
					TOTAL			\$ 1685		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 1685		