

BILLING ADDRESS
Name: MOHAMMAD ALRAEI
Phone Number :
Bill Ref : HV5698
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
MOHAMMAD ALRAEI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MOHAMMAD ALRAEI	2	09-01-2023	22-01-2023	برنامج كوالا لنكاوي بينانك	Nights: 13 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 900	\$ 1800
						TOTAL			\$ 1800	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1800	