



\*\*\*ใบแจ้งรายการ\*\*\*

test1123

test

เบอร์โทร: test

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: test

โต๊ะ: 1

วันที่: 11/03/2025 12:55:10

รายการอาหาร

รายการ	ราคา	จำนวน	รวม
n2	200	3	600
wfg	100	2	200
			รวม: 806
			บาท