



\*\*\*ใบแจ้งรายการ\*\*\*

test1123

test

เบอร์โทร: test

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: test

โต๊ะ: 1

วันที่: 10/03/2025 15:17:55

รายการอาหาร

รายการ	ราคา	จำนวน	รวม
n2	200	3	600
wfg	100	2	200
			รวม: 800
			บาท