## Mua trả ngay lấy hóa đơn (từng ngày hoặc theo tháng)

Tháng ....../năm......

| Ngày | Tên công ty + MST + SĐT+ Email | Tên người mua + SĐT + Email | Loại sản<br>phẩm | Số tiền (VNĐ) | Ký tên    |           |
|------|--------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------|-----------|-----------|
|      |                                |                             |                  |               | Người mua | Người bán |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |
|      |                                |                             |                  |               |           |           |