|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GYM-HELP** | | **HÓA ĐƠN BÁN HÀNG** | | |
| **Địa chỉ:  ĐT:** | | **Mặt hàng bán (Hoặc ngành nghề kinh doanh)** | | |
| Tên khách hàng: ........................................................................................................................................... | | | | |
| Địa chỉ: ........................................................................................................................................................ | | | | |
| **TT** | **TÊN HÀNG** | **SỐ LƯỢNG** | **ĐƠN GIÁ** | **THÀNH TIỀN** |
| 1 | [Id] | [CustomerName] |  | - |
| 2 |  |  |  | - |
| 3 |  |  |  | - |
| 4 |  |  |  | - |
| 5 |  |  |  | - |
| 6 |  |  |  | - |
| 7 |  |  |  | - |
| 8 |  |  |  | - |
| 9 |  |  |  | - |
| 10 |  |  |  | - |
| 11 |  |  |  | - |
| 12 |  |  |  | - |
| 13 |  |  |  | - |
| 14 |  |  |  | - |
| 15 |  |  |  | - |
| **TỔNG CỘNG** | | **-** |  | **-** |
| *Thành tiền (viết bằng chữ):* ............................................................................................................................ .................................................................................................................................................................... | | | | |
|  |  | *Ngày ......... tháng ......... năm 20.........* | | |
| KHÁCH HÀNG | | NGƯỜI BÁN HÀNG | | |