COMMISSION STATEMENT

_____ _____ _____
Salesperson From To:

Order Date	Order No.	Account Amount	Invoice Rate	Comm.	Amount
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	

TOTAL
SALES_____ _____

TOTAL
COMMISSION
EARNED _____

LESS
ADVANCE _____
****

COMMISSION
PAYABLE
_____
****

_____ _____
SIGNATURE DATE