FORM,C,137

INVOICE #
DATE:

SOLD TO:	SHIPPING/ORDER INFO:
Name	
Address	
City St Zip	
Phone	

TRANSACTION REPORT:

Salesperson:			
		Tax Exempt	
Payment:			
Cash	Check	Charge Card	Expires
		Number	

Qty	Code	Item No.	Description	Unit	Total

³ ³ ³ ³ ³ ³ ³
³ ³ ³ ³ ³ ³ ³
³ ³ ³ ³ ³ ³ ³
ÀÄÄÄÄÄÄÁÄÄÄÄÄÁÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÁÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÂÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÁÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÅÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄ´
ÚÄÄ¿ ³ Non-Taxable $³ ³
³ TERMS: ³ ³ Labor ³ ³
³ ³ ³ Merchandise ³ ³
³ THANK YOU FOR YOUR BUSINESS! ³ ³ Shipping ³ ³
³ ³ ÃÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÅÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄ´
³ ³ ³ Sales Tax ³ ³
ÃÄÄ´ ÃÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÅÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄ´
³ Cash Register and Inventory System, Pg. # ³ ³ PLEASE PAY >>> $$³ ³
ÀÄÄÙ ÀÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÁÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÄÙ