

صورت وضعیت دریافت وجوه نقد

شعبه

تاریخ:

شماره:

ردیف	نام مشتری	کد مشتری	شماره فاکتور	مبلغ فاکتور	مبلغ واریزی	توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
جمع کل :						

مهر و امضاء سرپرست شعبه