

BILLING ADDRESS
Name: YACOUB ALHANINY
Phone Number :
Bill Ref : HV2452
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
YACOUB ALHANINY: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
YACOUB ALHANINY	2	21-01-2025	30-01-2025	لنكاوي وكوالا تسعة ليالي	Nights: 9 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 500	\$ 1000
						TOTAL			\$ 1000	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1000	