

BILLING ADDRESS
Name: ODAY ALRABEE
Phone Number :
Bill Ref : HV4125
Date : 01-08-2026

عنوان المستلم
ODAY ALRABEE: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ODAY ALRABEE	2	23-09-2025	03-10-2025	الستاندر لينكاوي بينانج كوالالمبور	Nights: 10 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1300	\$ 2600
						TOTAL			\$ 2600	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2600	