

# Graphic Design Invoice

From:	Invoice #:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email:	Date:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bill To:

Email:

Description	Hours	Rate	Amount
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total			<input type="text"/>

Payment Terms:

Notes: