

# Event Billing Invoice

**Billed To:**

  

**Invoice #:**

**Date:**

**Event Name:**

**Event Date:**

**Due Date:**

Service / Item	Qty	Unit Price	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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotal</b>			<input type="text"/>
<b>Tax</b>			<input type="text"/>
<b>Total</b>			<input type="text"/>

**Notes / Terms:**

**Authorized Signature:**

**Date:**