

INVENTORY LIST

Name: _____ Age: _____ Gender: _____ Date: _____

S. No	Item	Shop	Date of Purchase	Price
01)				
02)				
03)				
04)				
05)				
06)				
07)				
08)				
09)				
10)				
11)				
12)				
13)				
14)				
15)				
16)				
17)				
18)				
19)				
20)				
21)				
22)				
23)				
24)				
Total Price :				