

# 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)				
<b>Total Price :</b>				