

Form New Customer / Form Pelanggan Baru

ID Pelanggan / <i>ID Customer</i>	:	<input type="text"/>			
Nama Pelanggan / <i>Customer Name</i>	:	<input type="text"/>			
Nomor Identitas / <i>ID Number</i>	:	<input type="text"/>			
Alamat / <i>Address</i>	:	<input type="text"/>			
Kecamatan / <i>Districts</i>	:	<input type="text"/>			
Kelurahan	:	<input type="text"/>			
RT RW	:	<input type="text"/> <input type="text"/>			
Kodepos	:	<input type="text"/>			
Kota / <i>City</i>	:	<input type="text"/>			
Provinsi / <i>Province</i>	:	<input type="text"/>			
Nomor Hp / <i>Phone Number</i>	:	<input type="text"/>			
Email / <i>Email</i>	:	<input type="text"/>			
Sales	:	<input type="text"/>	MOF	:	<input type="text"/>
Note	:	<input type="text"/>			

METROSOLUSINDO,**Pelanggan / *Customer,***

()

()