Bill Payments Checklist

DATE	NAME	AMOUNT	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
			O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O