

# ANNUAL BILL ORGANIZER

BILL	DUE DATE	AMOUNT	AUTO-PAY	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>											
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										