

# GUEST LIST

BRIDE'S INVITES

TOTAL #:

BRIDE'S FAMILY

ADDRESS

ATTENDING

<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO

BRIDES FRIENDS

ADDRESS

YES  NO

<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	-----	-----	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO

