



Mawlamyaing Branch

No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyine Tsp, Mon State.Mawlamyine

Tel :

Fax:

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. :MLM-PV-2024-08-0025

Cashier :

Voucher Date :2024-08-26

To :

Currency :MMK

Applicant Adm. Mananger GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR MISCELLANEOUS CHG MMK - 13000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, TOTAL MMK - 23000/-	Admin - Miscellaneous Expenses-MLM	13000.00
2	PAYMENT FOR MISCELLANEOUS CHG MMK - 13000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, TOTAL MMK - 23000/-	Admin - Car Fuel Expenses-MLM	10000.00

Total 23,000.00

Total in Words :

Note : PAYMENT FOR MISCELLANEOUS CHG MMK - 13000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, TOTAL MMK - 23000/-

Date : 26.8.2024 Name/NRC No : Thiozar Nyo Signature : Nyosi

08/26/2024 14:44

Date : 26.8.2024

BU/BR/Division : MLM

Department : Admin

Issue Amount : 13,000/- Kyats/ USD

Budget include (or) Not : နှစ်သောင်းသုံးထောင်ကျပ်တိတိ

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

Miscellaneous Chg MMK - 13,000/-

Fuel Chg MMK - 10,000/-

Total MMK - 23,000/-

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်း၊စစ်ဆေး၊တွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။

(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)

(၂) ထုတ်ယူငွေနှင့် ပတ်သက်၍ အမှားအယွင်း၊ လိမ်လည်မှု နှင့် အလွဲသုံးစားမှု တစ်စုံတစ်ရာ ရှိခဲ့ပါက၊ သက်ဆိုင်ရာ

တာဝန်ရှိစစ်ဆေးအတည်ပြုသူက အပြည့် အဝ ပြန်လည်ရရှိအောင် တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးရမည်

(If there is errors, frauds or misappropriation, the authorized person must take full responsibility to recover the loss)

Request By

Checked By

Checked By

Approved By

Approved By

Nyo

HT

W

HT

Thinnar Nyo/Myo
Requester

Htike Aung/Hnin
Mgr/DH

Point Wa/Myo
Finance & Account

Htike Aung
GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-005-03

08/26/2024 14:44



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

BR Name : MLM

Department Name : Admin

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	6.8.24	T2N	ဘုရားပန်း	4500/-	
2.	16.8.24	T2N	ဘုရားပန်း	4000/-	
3.	26.8.24	T2N	ဆပ်ပြာဆီ	1500/-	
Total Amount				10,000/-	

Requested by

Approved by

Checked by

Approved by

Approved by

Sign :

Name : Thinzar Nyo/Mgo Htike Aung/Anin Paing Wai/Mgo Htike Aung

(Requester)

(Department Head)

(Related FNA/Corp FNA)

(OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

(ACUU/COU/MD/V CM)

04-CFD-TSU-FRM-001-00

KING[®] MYANMAR

Purified Drinking Water

မှတ်(၇)၊ ဇီးပင်လမ်း၊ ခြံကြီးရပ်၊ ဈေးကြိုနယ်မြေ၊ မော်လမြိုင်မြို့။
 - ၀၉၄၉၈၁၀ ၂၇၇၊ ၀၉၄၂၉၈၁၀ ၂၇၇၊ ၀၉၄၉၈၁၀ ၂၈၈၊ ၀၉၄၂၉၈၁၀ ၂၈၈

အမည် *U M G* နေ့စွဲ *23.9.21*
 လိပ်စာ *ကော့စတီနီ*

အရေအတွက်	အမျိုးအမည်	နှုန်း	သင့်ငွေ
<i>3</i>	<i>30 L</i>	<i>1000</i>	<i>3000</i>
			<i>2</i>
	<i>၇၂၇၆</i>	<i>၇၂၇၆</i>	
	<i>၇၂၇၆</i>	<i>၇၂၇၆</i>	

B - *57445* စုစုပေါင်း: *3000*

မှတ်ချက် - ရေထူးခွဲ ပျောက်ဆုံး / ပျက်စီးပါက (၁ထူး) လျှင် ၆၀၀၀ / ကျပ်နှုန်းဖြင့် ပေးလျှော်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း အသိပေးအပ်ပါသည်။

ရေထူးလက်ခံသူ *U HPW* အရောင်းတာဝန်ခံ *H. Thee*
 လက်မှတ် လက်မှတ်
 အမည် အမည်

