

GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



win motors

Company Name :

Department Name : Administration

| No. | Date | Name | Description | Amount | Remark |
|---------------------|---------|-------------|------------------|--------------|----------------------|
| 1. | 16.1.25 | Theint Aung | Buying the water | 63000 | for customer office. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total Amount | | | | 63000 | |

| | | | | |
|--------------------|-------------------|------------------------|-------------|-------------------|
| Requested by | Approved by | Checked by | Approved by | Approved by |
| Sign : | | | | |
| Name : Theint Aung | Loe Loe Mon | | | |
| (Requester) | (Department Head) | (Related FNA/Corp FNA) | (OM/AGM/GM) | (ACOO/COO/MD/VCM) |

02-ATT-FNA-FRM-002-02

ခေါင်းကြီး

ကားကြီး/ကားသေး ခေထိုး၊ ကျွတ်ဟာဆိုင်

မိမိအလို့ငှါရုံသို့ လိုက်ဟာသည်။

ဒဂုံဧရာအဝေးပြေးအနီး။ Ph : 09-668 269 074

အမည် စာ. 8843 နေ့စွဲ 13.12.19
Win Motor

| စဉ် | အမျိုးအမည် | အရေအတွက် | နှုန်း | သင့်ငွေ |
|-----|------------|----------|--------|---------|
| 1 | မာလာ | ၇ | | ၁ |
| 2 | | | | |
| 3 | ပိုင်စာ | | | ၁၀၀၀ |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | ၇၆.၀ | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

* အားပေးမှုကို ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

| | |
|------------|-------|
| စုစုပေါင်း | 10000 |
| ကြိုတင်ငွေ | |
| ကျန်ငွေ | |

လက်မှတ် -----

ငွေရင်ယော် (၁)

ကားအပိုပစ္စည်း နှင့် စက်အပိုပစ္စည်းရောင်းဝယ်ရေး

အခန်း(၁/၃)၊ ရွှေကမ်းသာယာအိမ်ရာ၊ အနော်ရထာလမ်း၊ လှိုင်သာယာအနောက်ပိုင်းမြို့နယ်။

☎ 09 -775522795, 09 -454450900

ဝယ်သူအမည် Win Motor နေ့စွဲ 11. 10. 25

| စဉ် | အမျိုးအမည် | ဦးရေ | နှုန်း | သင့်ငွေ |
|-----|---------------------------------|------|--------|---------|
| 1 | ကျွဲ | ၇ | | 5000 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | (၅၆ - ၈၈၄၃ ကျွဲကြိုက်အဖုံဖုံ) | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

ဝယ်ယူစားပေးမှုကို ကျေးဇူးတင်ပါသည်။
8436

စုစုပေါင်း: 5000



SALE INVOICE

Customer Name : Win Motor Invoice No : 01049
Shop Name : Invoice Date : 13.1.2025
Address : Sale Person : Wai Phyo Lwin
Phone No. : Sale Type : Cash / Credit ()

| No | Description | UOM | Qty | Price | Total Amt | Remark |
|--------------|------------------|-----|-----|-------|-----------|--------|
| | မာမိ (25g) | ခု | 20 | 500 | 10,000 | |
| | (usa for office) | | | | | |
| Total Amount | | | | | 10,000 | |
| Advance | | | | | | |
| Grand Total | | | | | | |

Prepare By

Sale Dept
Wai Phyo Lwin

Checked By

Finance Dept
Chit Hye

Approved By

OM/AGM/GM/ACOO

Received By

Customer