



CASH CLAIM FORM

Date : 9.1.24
 BU/BR/Division : Reman
 Department : Recon (Prod)
 Issue Amount : 50,000/- Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For: Operator Seat Repair Charges.

- SE 210
- 000482

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော 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)

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

Request By

Su Su Khine

Requester

Checked By

U. Klin Aung

Mgr/DH

Checked By

Khin Swe Win

Finance & Account

Approved By

Aung Hein Win

GM/AGM/COO

Approved By

CMC/CEO/Chairwoman

