



CASH CLAIM FORM

Date : 6.3.24

BU/BR/Division : Roman

Department : Administration

Issue Amount : 100000 Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes [checked] Budgeted Title and Amount :
No [] Reasons for :

Required For:

To Take out Through Quotbin

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေး၊ 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 [Signature]

Naw Ahi Mae gar

Requester

Checked By [Signature]

Zawar Linn

Mgr/DH

Checked By [Signature]

Khain Swe Win

Finance & Account

Approved By [Signature]

Maeng Maeng

GM/AGM/COO

Approved By



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

BU/BR/DIV Name : Remon
Department Name : Administration

No.	Date	PIC Name	Description	Category (Customer (Or) Operation)	Cost (MMK)	Remark
1	28.2.24	Naw Ahi	အချိန်ပေး(1)တိုင်		40000	Remon
2	28.2.24	Moe yar	စေ့ငံးပေး(1)တိုင်		12000	Remon
3	28.2.24		စေ့ငံးပေး(2)တိုင်		24000	
			အချိန်ပေး(2)တိုင်		24000	
Total General Expense					100,000	

Requested by: [Signature] Sign: [Signature] Approved by: [Signature] Sign: [Signature] Approved by: [Signature] Sign: [Signature]
 Name: Naw Ahi Moe yar Name: [Signature] Name: Zar N. Shine Aung Name: [Signature]
 (Requester) (Department Head) (Finance & Account) (OM/AGM/GM) (ACOO/COO/MD/VCM)



