



CASH CLAIM FORM

Date 17.3.2025

Account No. MMK 88



Mawlamyaing Branch
No 93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyaing Tsp, Mon State Mawlamyaing
Tel:
Fax:

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-03-0018 Cashier :
Voucher Date : 2025-03-18 To :
Currency : MMK

Applicant Adm. Manager GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR ID & BUSSINESS CARD MMK - 55,600/-	Admin - Miscellaneous Expenses-MLM	55600.00

Total 55,600.00

Total in Words : _____

Note : PAYMENT FOR ID & BUSSINESS CARD MMK - 55,600/-

Date : _____ Name/NRC No : Thuya Moe Hlaing Signature : [Signature]

[Signature] [Signature] [Signature] [Signature] _____
 Requester Mgr/DH Finance & Account GM/AGM/COO CMC/CEO/Chairwoman
Thuya Moe Hlaing, Nay Win Aung, May Myint Thu, Nay Win Aung

04-CFD-CAS-FRM-005-03

CASH CLAIM FORM

17.3.2025

VISION : MUM BR

ment : Unit

Request Amount : 55600 L Kyats/ USD (ကျွန်ုပ်တို့၏ သောင်း ငါး ဖေနှင့် ခြောက်ရာ ခန့်လောက်)

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

IT and Business Card charges Ks- 55,600/-

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

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Thuja Moe Hlaing, Nay Win Aung, May Myint Thu, Nay Win Aung

