



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.
- 7X 210 LCH-5 G1. , Cus; Ko Hla Min
- 303 740.

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)

Request By: Su Su Khine

Checked By: U. Win Aung

Checked By: Khin Swe Win

Approved By: Aung Htein Win 5/1/2024

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

