



CASH CLAIM FORM

Date : 26.2.2025

BU/BR/Division : MLM



Mawlamyaing Branch

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

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-02-0054 Cashier :
Voucher Date : 2025-02-26 To :
Currency : MMK

Applicant Adm. Manager GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR MISCELLANEOUS CHG MMK - 37,000/-	Admin - Miscellaneous Expenses-MLM	37000.00

Total 37,000.00

Total in Words : _____

Note : PAYMENT FOR MISCELLANEOUS CHG MMK - 37,000/-

Date : _____ Name/NRC No : Thinzar Nyo Signature : Nyo

Thinzar Nyo Requester
 Nyo Hlike Aung Mgr/DH
 May Myint Thu Finance & Account
 Nyo Hlike Aung GM/AGM/COO
 _____ CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-005-03

Date: 26.2.2025

Division: MM

Department: Admin

Request Amount: 33,000/- Kyats / USD

ဘိုးသောင်း ခွဲစိတ်တောင်ကျပ်တိတ်

Budget include (or) Not :

- Yes Budgeted Title and Amount :
- No Reasons for :

Required For:
Miscellaneous Chg MMK - 33,000/-

မှတ်ချက်။
 (၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး 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	Checked By	Checked By	Approved By	Approved By
				
Thinzar Nyo Requester	Myo Hlike Aung Mgr/DH	May Myint Thu Finance & Account	Myo Hlike Aung GM/AGM/COO	CMC/CEO/Chairwoman



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

: MLM BR

re : Administration

date	Name	Description	Amount	Remark
2.25	T2N	ဘုရားယဇ်	7000	
2.25	T2N	တံမြက်စဉ်းယဇ်	18000	
Total Amount			25000	

Requested by

Approved by

Checked by

ဒေါ်ခင်ခင်ခင်
Approved by

Approved by

Sign :

Name : Phinzar Nyo / Myo Hike Aung / Mag Myint Thu / Myo Hike Aung / Paing Soe Lynn

(Requester)

(Department Head)

(Related FNA/Corp FNA)

(OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

(ACOO/COO/MD/VCM)

04-CFD-TSU-FRM-001-00

လက်ငင်းဖြတ်ပိုင်း

နေ့စွဲ -----

Ph : -----

အမျိုးအမည်	အရေအတွက်	နှုန်း	ကျပ်
စားပန်း (24.2.2025)			3000
ပုံနှိပ်ခရီး	3	3000	9000
ပန်းလက်တံဖြတ်ခရီး	1	3000	3000
ဇာနည် (ဝါမင်းစားခန်း)	2	3000	6000

Nyer

Handwritten signature

Handwritten signature

Large handwritten flourish or signature

လက်မှတ် -----

စုစုပေါင်း -

25,000/- ✓

COOL SPRING Co;Ltd

CS/S&M/RE/005

Issue : 1.0

Wyne Street, Zaye Kyo Ward, Mawlamyine.

Tel: 311-91555, 09-255-730577, Fax 057-24053

Email: coolspring16@gmail.com.mm

SALE INVOICE

Cash Credit

U.M.C.

Inv.No : 7547

Inv.Date : 18.2.25

Description	Qty	Unit Price	Amount
CoolSpring(600ml)			
CoolSpring(1L)			
CoolSpring(5gl)	5	1500	7500
			Z
Credit Term	Total		7500 ✓
No.of Days Credit:	Advance		
Due Date:	Balance		

မှတ်ချက် : အပြုရောင်ဘောင်ချာဖြင့်သာ ငွေပေးချေရန်။ အပြုရောင်ဘောင်ချာပမီဘဲ ငွေပေးချေမှုကို ကုမ္ပဏီမှ လက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။

Received the above materials in good condition

Sales man :
 Name :
 Signature :
 Details of Cash Received

Customer :
 Name :
 Seal & Signature :

Date	Amount	Signature

COOL SPRING Co;Ltd

CS/S&M/RE/005

Issue : 1.0

Street, Zaye Kyo Ward, Mawlamyine.
 511-91555, 09-255-730577, Fax 057-24053
 Email: coolspring16@gmail.com.mm

SALE INVOICE


Cash Credit

u.m.a Inv.No : 7567
 Inv.Date : 20.2.25

Description	Qty	Unit Price	Amount
CoolSpring(600ml)			
CoolSpring(1L)			
CoolSpring(5gl)	3	1500	4500
4.			
5.			
Credit Term	Total		7 4500 ✓
No.of Days Credit:	Advance		
Due Date:	Balance		

မှတ်ချက် : အပြုကောင်းစေရန်အတွက် အပြုကောင်းစေရန်အတွက် အပြုကောင်းစေရန်အတွက်
 ငွေပေးချေမှုကို ကုမ္ပဏီမှ လက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။

Received the above materials in good condition

Sales man :
 Name :
 Signature : 

Customer :
 Name :
 Seal & Signature : 

Details of Cash Received

Date	Amount	Signature