



No. 1947/B , Bo Gyoke Street, Yangon - Pathein High Way Road, Hlaing Thar Yar Township, Yangon.Yongon

Tel :

Fax:

ADVANCE PAYMENT

Voucher No. : MAC-ADV2024050042

To : Mya Kay Khaing

Voucher Date : 2024-05-17

Due Date : 2024-05-27

Currency : MMK Rate : 0.00024570

Related To :

Payment Method	Prepared By	Approved By	Status
Cash On Hand - MMK-MAC	Min Thu 4	Seint Seint Thu	confirmed

No.	Description	Amount
1	ADV PAY, FOR MAY'24, SECOND TIME FOR MISCELLANEOUS EXPENSE ,FOR MMK-50,000/-, FOR HR DEPT.	50000.00

Total : 50000.00

Amount Remain : 50000.00

Note : ADV PAY, FOR MAY'24, SECOND TIME FOR MISCELLANEOUS EXPENSE ,FOR MMK-50,000/-, FOR HR DEPT.

Date : 17.5.2024

Name/NRC No : Mya Kay Khaing
TTO

Signature :

Cashier : _____

Signature :

(Advance must be cleared within 10 days from issue date)

(၂) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။

(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)

(၃) ထုတ်ယူငွေနှင့် ပတ်သက်၍ အမှားအယွင်း၊ လိမ်လည်မှု နှင့် အလွဲသုံးစားမှု တစ်စုံတစ်ရာ ရှိခဲ့ပါက၊ သက်ဆိုင်ရာ၊

CASH ADVANCE REQUEST FORM

Date : 17.5.2024

BU/BR/Division : MAC

Department : Administration

Advance Issue : 50000/- Kyats/.....USD

ငါးသောင်းပေမာရ

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

Miscellaneous Expense for May'24, Second week.

မှတ်ချက်။

(၁) ကြိုတင်ငွေများကို သာမန်အားဖြင့် ထုပ်ယူသည်နေ့မှ (၁၀) ရက်အတွင်း ပြန်လည် စာရင်းရှင်းရမည်။
(Advance must be cleared within 10 days from issue date)

(၂) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစာရင်းစစ်ဆေး၊ တွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။
(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)

(၃) 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

Mya Kay Khany

Requester

Checked By

Hnin Puant Phyu

Mgr/DH

Checked By

Su Su Thin

Finance & Account

Approved By

Semt Semt Thu

GM/AGM/COO

Approved By

CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-001-03

၂၀၂၄ ခု ဇူလိုင်လ ၁၇ ရက်