



CASH CLAIM FORM

Date : 3.5.2025
 BU/BR/Division : Myeik Branch
 Department : Admin
 Issue Amount : 8000/- Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For:
 Office use Thinner Bot - 5,000/-
 Drinking Water 20L x 2bots - 3,000/-

မှတ်ချက်။
 (၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေးစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော 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
Requester	Mgr/DH	Finance & Account	GM/AGM/COO	CMC/CEO/Chairwoman
<u>Nyein Pyae Sone</u>		<u>Nyein Pyae Sone</u>		



AZURE သောက်ရေသန့်

အမှတ်(၆၈+၆၉)၊ ငွေအိမ်စည်လမ်း၊ ရေပုန်းရပ်၊ မြိတ်မြို့။

Ph: 09444964747, 09673559077


စည်

စနစ်ဒ် ၆.၃၆

စဉ်	အမျိုးအမည်	ဦးရေ	နှုန်း	သင့်ငွေ
	၇၀၀	၂	၁၅၀၀	၃၀၀၀

စုစုပေါင်း: ၃၀၀၀

* နားမေးမှုကို ကျေးဇူးပြုဖော်ပြပါသည်။

လက်မှတ် 

"လူထုဝန်" မိတ္တူကူးခြင်းမပြုရန်