



inch
 No.49/A, Kyat Sai, Yangon Region, Dawei Tsp, Tanintharyi Division, Dawei
 Tel :
 Fax:


PAYMENT VOUCHER

Voucher No. :DWI-PV-2025-06-0021
 Voucher Date :2025-06-06
 Currency :MMK

Cashier :
 To :

Applicant _____ Adm. Manager _____ GM _____

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR DAWEI BRANCH OFFICE USED ACCESSORY FOR DRINKING WATER SMALL SIZE -(1) CARDS,TOILET SOAP - (2) PCS, SOAP BOTTLE (2) PCS,TAPE-(3)PCS & POUDS -(1)PCS TOTAL AMT-39,300 MMK.		
Total			39,300.00

Total in Words : _____
 Note : PAYMENT FOR DAWEI BRANCH OFFICE USED ACCESSORY FOR DRINKING WATER SMALL SIZE -(1) CARDS,TOILET SOAP - (2) PGS, SOAP BOTTLE (2) PCS,TAPE (3)PGS & POUDS -(1)PCS TOTAL AMT-39,300 MMK.
 Date : 6. June. 2025 Name/NRC No : Naw Ni Nandar Aye Signature : 

Date : 6.6.2025

BU/BR/Division : Dawe

Department : Admin

Issue Amount : 39300 Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes [] Budgeted Title and Amount :
No [] Reasons for :

Required For: Dawe Branch Office used Accessory for
Water small - 1 card
Toilet Soap - 2prs
Soap Bottle - 2prs
Tape - 3prs
pencils - 1pr. Total - 39300 MMK
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)

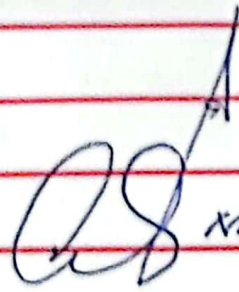
Request By [Signature] Requester
Checked By [Signature] Mgr/DH
Checked By [Signature] Finance & Account
Approved By [Signature] GM/AGM/COO
Approved By [Signature] CMC/CEO/Chairwoman



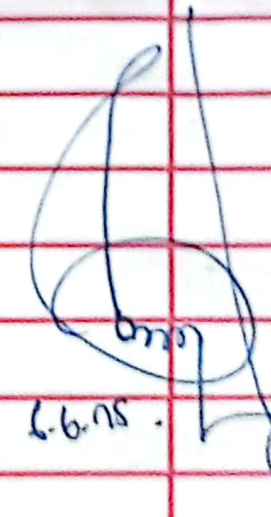
ငွေလက်ငင်းဖြတ်ပို့ခံ

မည် ဝန်ပုံ ၆၀၆၀၂၅
 သူအမည် ၇

အမှတ်	အမျိုးအမည်	နှုန်း	ကျပ်
၂	ဘဲကြွေငါး	၆၀၀၀	၁၂၀၀၀
၃	ကိပ်အကြွေခွက်	၆၀၀၀	၁၈၀၀၀
၂	သဘာဝသစ်ငါး	၁၅၀၀	၃၀၀၀
၁	အပန်းတို့အတွင်းခွက်		၁၅၀၀
			<u>၃၄၅၀၀</u>


MADA


MZA


L.B.N.S

ဝင်းသိဝိစတိုး
 အမှတ်(၁၀)အာဇာနည်လမ်း
 ကရင်ပြင်တောင်ရပ်၊ထားဝယ်မြို့
 Ph: ဈေး 059-23159 အိမ် 059-
 လက်ပတ် 09-254401974, 09-780




စုစုပေါင်း

GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

Name : Dawe


Department Name : Admin


No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	6.6.2025	Naw Ni Nandak Ay.	6700f. 005 (1) m/s	1800	For <u>Customer</u>
Total Amount				1800	

Requested by
 Sign : 
 Name : Naw Ni Nandak Ay.
 (Requester)

Approved by

 Name : Naw Ni Nandak Ay.
 (Department Head)

Checked by

 Name : May Zin Aung
 (Related FNA/Corp FNA)

Approved by

 Name : 6.6.25
 (OM/AGM/GM/DOH/ABOH)

Approved by
 (ACOO/COO/MD/VCMD)