



people origin

# GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Company Name : **MAC**

Department Name : **Administration**

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	22 Feb. 25	Aung Thiha Myo	ကေ့.ပျံ.ရဲဘော်.ဘွဲ့ under table changes လေ့.ဆောင်ရွက်ခြင်း	100,000/-	ကဏ္ဍ:ခံဒ်ခံဘွဲ့ ရဲဘော်.ဘွဲ့.ရဲဘော်.ဘွဲ့ COO ဆဲး.ဆောင်ရွက်.လေ့.ဆောင်ရွက် ရဲဘော်.ဘွဲ့
Total Amount				100,000/-	

Request by Sign : Name : **Aung Thiha Myo** (Requester)

Approved by (Department Head)

Checked by (Related FNA/Corp FNA)

Approved by (OM/AGM/GM/BOH)

Approved by (ACOO/COO/MD/VCM)

02-BCU-FNA-FRM-002-01