



CASH CLAIM FORM

Date : 24.4.25  
 BU/BR/Division : BCO IMLP  
 Department : Service  
 Issue Amount : 120000 Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes  Budgeted Title and Amount :  
 No  Reasons for :

**Required For:** Pay for CIA for U Zaw Min Hnd 27350LCH-5G  
 Service Job (3.3.2.25, 18.3.25, 31.3, 8.3.25), KS. 120000/-  
 TL KS-120000/- (As per attach)

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

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

YLA, ZYMA, CMT

AAM

SZW

KKKH

04-CFD-CAS-FRM-005-03