



CASH CLAIM FORM

Date : 28. 4. 2025

BU/BR/Division : Tachi kik Branch

Department : Admin

Issue Amount : 21200 Kyats/ USD

Budget include (or) Not : နှစ်စာစား တစ်စာစား နှစ်ကု.ကျပ်တစ်ကိ 1/-

Yes  Budgeted Title and Amount :
No  Reasons for :

Required For:
Pay Wabers Bill Charges, Total MMK - 21200, Rate - 755, B - 180 B.

မှတ်ချက်:
(၁) အဆင့်ဆင့်သတ်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ဓလေ့မဟာကဖြစ်ရပါမည်။
(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: Cho Nwe Oo
Checked By: Phyoe Aung
Checked By: Cho Nwe Oo
Approved By: Pyoe Phys
The Hbay.

เล่มที่..... เลขที่.....

บิลเงินสด/Cash Sale

ชื่อ..... CMG

วันที่/Date..... 28.4.25

ที่อยู่/Address..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
8	water	20	160
			}
บาท Baht		รวมเงิน Total	160 B

ผู้รับเงิน/Collector..... [Signature]

ขอขอบคุณที่ให้การอุดหนุน THANK YOU FOR YOUR SUPPORT

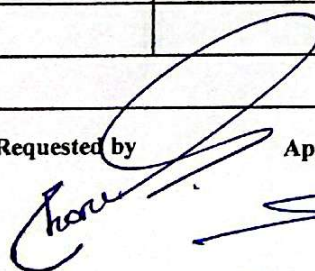

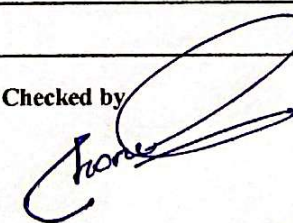

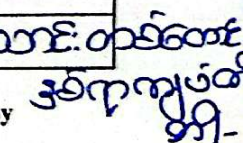


# GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

DIV/ BR Name : TCL BR

Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	28/4/25	Cho Nwe Oo	Water Bill Charges (8) @ 7	21,200/-MMK	160 B 755 Rate
Total Amount				21,200/-MMK	၂၅၆၁၁၉.၀၀၆၆၀၀

Requested by:  Approved by:  Checked by:  Approved by:  Approved by: 

Sign :  
 Name : Cho Nwe Oo (Requester)    Physo Physo Aung (Department Head)    Cho Nwe Oo (Related FNA/Corp FNA)    Pyae Physo Thu Htay (OM/AGM/GM/BOH/ABOH)    Cho Nwe Oo (ACOO/COO/MD/VCM)

04-CFD-TSU-FRM-001-00