



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Company Name : - Chrysanthemum-wealth

Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1	18.12.24	Naw Phaw Moe	၂ခု ၂ခု ဝဘာဂ်တော့နံ (1000x40)	40000	
Total Amount				40000/-	

Request by: *[Signature]*
 Name: Naw Phaw Moe (Requester)

Approved by: *[Signature]*
 Name: Khing Nyein Aye (Department Head)

Checked by: *[Signature]*
 Name: Tiz Nwe Hwe (Related FNA/Corp FNA)

Approved by: *[Signature]*
 Name: Maeng Maeng (OM/AGM/GM/BOH)

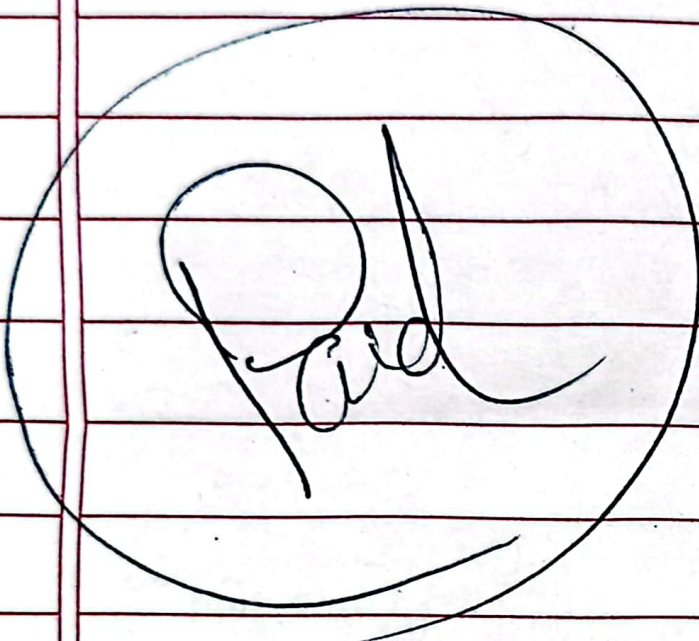
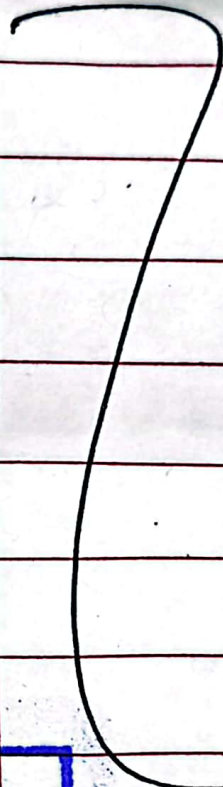
Approved by: *[Signature]*
 Name: (ACOO/COO/MD/VCM)

02-BRM-FNA-FRM-007-01

ငွေလက်ငင်းဖြတ်ပိုင်း

အမည် **Chay santhem wea**
စာရင်းသူအမည် **Wealth**

နေ့စွဲ **18.12.24**
①

ဦးရေ	အမျိုးအမည်	နှုန်း	ကျပ်
40	Sun Sun ရေသန့်	1000	40000
			
			
Sun Sun R.O ဆောက်ရေသန့်စက်ရုံ			
တာဝန်ခံ			
နေ့စွဲ			

ဝယ်ငြိးပစ္စည်းစစ်ဆေးယူပါ

လက်မှတ်

စုစုပေါင်း