



CASH CLAIM FORM

TCL-PV-2024-10-0025.

Date : 10.10.24.
BU/BR/Division : TCL BR.
Department : Administration.
Issue Amount : 53,900/- Kyats/ USD

Budget Include (or) Not :

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

Required For:

Payment for flower - 200B - 33,300/- Ks
Water (8x15) - 120B = 20000 Ks.
(600 Rate)

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 အပ 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

Theint

Theint

Myths

h

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Theint Lwin Htun

May Thu Khant

May Win Aeng

04-CFD-CAS-FRM-005-03



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

BR Name : TCL BR
 Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
①	10.10.24	TLLH	အရက်:ပင်: (၈၅၀) (8.10.24)	100 B.	ကော်ဖီအရက်
	"	"	အရက်:ပင်: (၈၅၀) (2.10.24)	100 B.	"
	"	"	Water (8x15)	120 B.	ကော်ဖီအရက်, ပါဆာ
	"	"	(for 7 pcs 15 B)		
Total Amount				320 B.	53,300 Ks

Requested by
 Sign : Theint
 Name : Theint Win²
 (Requester) Hkun

Approved by
 Sign : Theint
 (Department Head)

Checked by
 Sign : Maythe
 May Thu Khant
 (Related FNA/Corp FNA)

Approved by
 Sign : For Theint.
 May Win Aung
 (OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

Approved by
 Sign : 600 Rate
 Paing Soe Lynn
 (ACOO/COO/MD/VCM)

04-CFD-TSU-FRM-001-00