

CASH CLAIM FORM

Date : 8.8.2021
 BU/BR/Division : Myaung Lay Pin Branch
 Department : Admin Dept
 Issue Amount : 22,000/- Kyats/.....USD

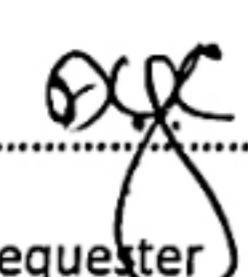
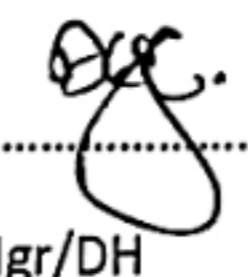
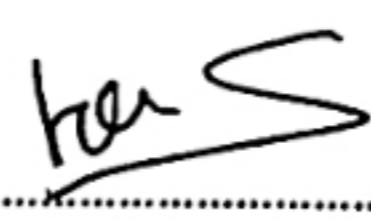

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For: Office use for buying Birthday cake for Aug '21
 Born (1) persons, 22,000/- , TL 22,000/-

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 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

    _____

Requester Mgr/DH Finance & Account GM/AGM/COO CMC/CEO/Chairwoman

Aye Aye Mon Aye Aye Mon Steve Bin Win kyaw KO KO Htet .

