




GENERAL EXPENSE CLAIM FORM


Company Name : Common Purpose.
Department Name : Administration.


No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	2.7.25	Et Et Nainy	ကြက်သား (ခွေးစား)	2,100	တစ်ပတ်စာ
2.	2.7.25	"	ဘုရားပန်း	500	
3.	8.7.25	"	ရေသန့်	24,000	20x1200
4.	9.7.25	"	ကြက်သား (ခွေးစား)	2,100	တစ်ပတ်စာ
5.	16.7.25	"	ဘုရားပန်း	500	
6.	16.7.25	"	ကြက်သား (ခွေးစား)	2,100	တစ်ပတ်စာ
Total Amount				97,000	

Requested by : 
Name : Et Et Nainy (Requester)

Approved by : 
Name : E. E. Mon (Department Head)

Checked by : 
Name : Tin Tin Hainy (Related FNA/Corp FNA)

Approved by : 
Name : (OM/AGM/GM)

Approved by : 
Name : (ACOO/COO/MD/VCM)

02-COP-FNA-FRM-001-01

