



CASH CLAIM FORM

Date : 23.4.2025

BU/BR/Division : Tachileik

Department : Admin

Issue Amount : 60700 Kyats/ USD

Budget include (or) Not : ခြောက်စာင်း သွင်းကု. ကျပ်တိက် 1 =

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

Pay for Water Festival Miscellaneous Expenses, စတုရန်းပင်, မှော်ချိုးကုန်, ဆေး, ပိတ်တောက်ပုံတူ
Total MMK - 60700 Ks, 455 B, Rate - 750.

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

Cho Nue Oo

Checked By

for *Ther Lin Hbun*

Checked By

Cho Nue Oo

Approved By

Pyae Phyo Thu Htay

Approved By

Requester

Cho Nue Oo

Mgr/DH

Ther Lin Hbun

Finance & Account

Cho Nue Oo

GM/AGM/COO

Pyae Phyo Thu Htay

CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-005-03

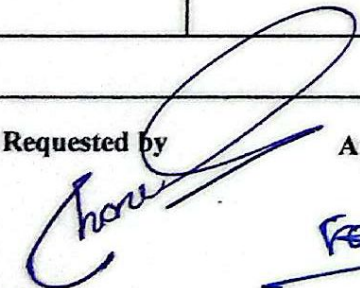
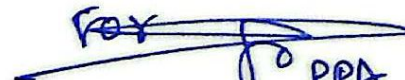
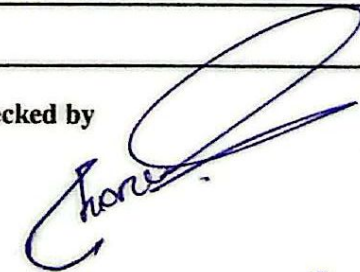

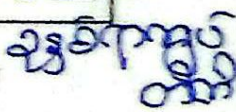


GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

DIV/ BR Name : TCL BR

Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	13/14/25	Cho Nwe Oo	အကူအညီ: +05: (150 B)	2,000/-	750 Rate)
			ရုံးဖုန်း: 6၇၆၀၇ (၇၀ B)	2,650/-	
			ပုံနှိပ်ကုန်များ: ၁၃ (160 B)	21,350/-	
			6၀၀. (125 B)	16,700/-	
Total Amount				60,700/- MMK	၆၀,၇၀၀/-

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

Name: Cho Nwe Oo (Requester) Theint Lewin (Department Head) Cho Nwe Oo (Related FNA/Corp FNA) Pyae Phya Thein (OM/AGM/GM/BOH/ABOH) Htay (ACOO/COO/MD/VCM)