



CASH CLAIM FORM

Date : 9.10.2024
 BU/BR/Division : HPN BR
 Department : Admin
 Issue Amount : 13,500/- Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount : တစ်ခဲခဲဝယ်ယူဆောင်ရွက်မှုများ
 No Reasons for :

Required For:

Claim for buying Coffee for Customers
 Amount 13,500 1-Ks

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

Phyu Phyu Jui My con
 Requester Mgr/DH Finance & Account GM/AGM/COO CMC/CEO/Chairwoman

Hlaing Pann Phyu Hlaing Pann Phyu Swe Swe Hlaing Chit Oo Maung



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

Requester Name : Hpa-An BR

Department Name : Admin

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.		Hlaing Pans Phyu	Buying Coffee	13,500/-	
Total Amount				13,500/-ks	

Requested by

Approved by

Checked by

Approved by

Approved by

Sign : *Dhyu*

Dhyu

Su

Chit Co Maung

Name : Hlaing Pans Phyu Hlaing Pans Phyu

Chit Co Maung

(Requester)

(Department Head)

(Related FNA/Corp FNA)

(UM/AGM/GM/BOH/ABO H)

(ACOO/COO/MD/VCM)

Swe Swe Hlaing

04-CFD-TSU-FRM-001-00