




GENERAL EXPENSE CLAIM FORM





Company Name : Mandalay Resources, Co. Ltd.


Department Name : Administration.

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
၁	18.7.25	အိအိ ဂျော့	CNC ခွဲကွဲပေးခြင်း	17,000	
၂	18.7.25	။	ကြက်သား (ခွေးစား)	14,000	
၃	21.7.25	။	CNC ခွဲ ချက်ပြုစီမံ	80,000	
၄	23.7.25	။	ရေသန့်	6,000	၂၇၂.
၅	25.7.25	။	ကြက်သား (ခွေးစား)	14,000	
Total Amount				131,000	

Requested by:  Sign :
 Name : အိအိ ဂျော့ (Requester)

Approved by:  Sign :
 Name : Ei Ei Mon (Department Head)

Checked by:  Sign :
 Name : Tin Zar Hlaing (Related FNA/Corp FNA)

Approved by:  Sign :
 Name : Aung Mye Win (OM/AGM/GM)

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

02-CE5-FNA-FRM-001-00

