

Date : 9.4.2025

BU/BR/Division : TCL BR.

Department : Admin.

Issue Amount : 144,000 / Kyats / USD

Budget include (or) Not : တစ်သိန်း လေးသောင်း လေးထောင်ကျပ်

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

Payment for စားလျှော်ခ - 860 B, ဆပ်ပြာဖွင့် - 220 B.
Total MMK - 1080 B = 144,000 Ks. (750 Rate)

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး 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

Chaw

Checked By

For *J. PPA*

Checked By

Chaw

Approved By

[Signature]

Approved By

Requester

Cho Nwe Oo

Mgr/DH

Theint Lwin Hkun

Finance & Account

Cho Nwe Oo

GM/AGM/COO

Pye Phye

CMC/CEO/Chairwoman

The Htay

วันที่/Date... 9.4.25.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
อาหารกลางวัน		220฿
อาหารเช้าน		860฿
		7
บาท Baht	รวมเงิน Total	1080฿.

ผู้รับเงิน/Collector..... ขอขอบคุณที่ให้การอุดหนุน THANK YOU FOR YOUR SUPPORT



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

DIV/ BR Name : TCL BR

Department Name : Admin.

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
①	9.4.25	Cho Nwe Oo	Payment for 6056 cups.	860 B.	
			205 cups	220 B.	
Total Amount				1080 B	744,000 kg.

Requested by: *[Signature]* Approved by: *[Signature]* Checked by: *[Signature]* Approved by: *[Signature]* Approved by: *(750 Rate)*

Sign : *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

Name : Cho Nwe Oo Theint Lwin Cho Nwe Oo Pyae Phyo Hla Hlay

(Requester) (Department Head) (Related FNA/Corp FNA) (OM/AGM/GM/BOH/ABOH) (ACOO/COO/MD/VCM)

Lwin Hla

