



CASH CLAIM FORM

TCL-PV-2025-04-0041

Date : 10.4.2025.

BU/BR/Division : TCL BR.

Department : Administration.

Issue Amount : 41,450 Kyats/ USD

Budget include (or) Not : ဂေ:သောင တစ်ဆောင်စာ.ရှာငါ့ဆယ်.

Yes  Budgeted Title and Amount :

No  Reasons for :

Required For:

Payment for Miscellaneous exp - 315B.  
စာရွက်ထည့် file, clean Bag, Wet Tissue, ဆပ်ပြာဆီ -  
Total - 315B = 41,450/- Ks (760 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 အပြည် 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

*Theint*

*Theint*

*Chau*

*Pyae*

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Theint Lwin Lwin Hten.

Chau Nae  
Co.

Pyae Pyae  
Theint Hten

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.	2014 125	Theint Lwin Lwin Htan	A4 စာ (၁၁: ၃)	7900/-MMK	( 60 Bulet ) 760 Rate
			စာပေ - ၁၁: ၃	7	
Total Amount				7,900/-MMK	၂၅၅၆ ဘဏ် ကို ပေးရန်

Requested by: for  
 Sign: [Signature]  
 Name: Theint Lwin (Requester)  
 Lwin Htan

Approved by: for  
 Sign: [Signature]  
 Name: Theint Lwin (Department Head)  
 Lwin Htan

Checked by: [Signature]  
 Name: Cho Nwe Oo (Related FNA/Corp FNA)

Approved by: [Signature]  
 Name: Pyae Phyo Thu Htay (OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

Approved by: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_ (ACOO/COO/MD/VCN)

04-CFD-TSU-FRM-001-00

