



CASH CLAIM FORM

Date : 28.10.24
 BU/BR/Division : TCL BR
 Department : Administration
 Issue Amount : 12,500 Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For:

Office supply expense Drinking water 6 pcs
 90 B = 12,500 mmk , (720 Rate).

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

Shweint

Shweint

for Shweint

H. 28.10.24

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

*Shweint Win Win
Hun-*

I. L.L.H

*May Thu
Khan*

*Nay Win
Aung*

04-CFD-CAS-FRM-005-03

(Inclass)

