



CASH CLAIM FORM

Date: 13.8.24
 BU/BR/Division: TCL BR
 Department: All dept
 Issue Amount: 40300/- Kyats/ USD
 Budget include (or) Not: ငွေသောင်းဝါးကုန်ပစ္စည်း

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For:
 Payment for flower Ganamma, (16.8.24) 150B
 Total - 270 Bath - 40300/Ks (8.8.24) 120B
 (670 Bath 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 အပြည့်အဝ 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 Mythe M. _____

Requester Mgr/DH Finance & Account GM/AGM/COO CMC/CEO/Chairwoman

Theint Lwin Theint Lwin May Thee May Win
 Lwin Htzen Lwin Htzen Khant Aung





GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

DIV/ BR Name : TCL BR
 Department Name : All dept;

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	9.8.24.		flower gamma		
			(7.8.24.)	150B.	
			(8.8.24)	120B.	
Total Amount				270B.	40,300/-

Requested by: *Theint*
 Name: *Theint Lwin² Htan* (Requester)
 Approved by: *Theint* (Department Head)
 Checked by: *May* (Related FNA/Corp FNA)
 Approved by: *May Thu Khant* (OM/AGM/GM/BOH/ABOH)
 Approved by: *Nay Win Aung Paing* (ACOO/COO/MD/V)

04-CFD-TSU-FR