



CASH CLAIM FORM

Date : 14.6.2025

BU/BR/Division : MLM BR



Mawlamyaing Branch
No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyine Tsp, Mon State.Mawlamyine
Tel :
Fax:

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-06-0024 Cashier :
Voucher Date : 2025-06-14 To :
Currency : MMK

Applicant Adm. Manager GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR CYCLE FUEL CHG MMK - 5000/- (45W-96487)	Admin - Car Fuel Expenses-MLM	5000.00

Total 5,000.00

Total in Words : _____

Note : PAYMENT FOR CYCLE FUEL CHG MMK - 5000/- (45W-96487)

Date : _____ Name/NRC No : Thaya Moe Hlaing Signature :



CASH CLAIM FORM

Date : 14.6.2025

Unit/BR/Division : MM BR

Department : Unit

Issue Amount : 5000/- Kyats/ USD

(ကျပ်ငါးထောင်ပေ)

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

MM Down Town Way Cycle (45W-96487) - Fuel Charges Ks- 5,000/-

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်း၊စစ်ဆေး၊တွက်ချက်ပြီးထားသော 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)

(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

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Phyu Moe Hlaing, Nay Win Aung,

May Myint Thu,

Nay Win Aung

M

မြန်မာ

[Handwritten signature]

ရင်းဆိုင် အမှတ်(၀၀၅)

မြိုင်သာယာရပ်၊ ဖော်လမြိုင်မြို့

: 09-445804194

ရက်စွဲ 10.6.25

အိတ် (45W-96487) ✓

2995

2680

5000.10 ✓

4049

[Handwritten signature]
တာဝန်ခံ