

# ငွေလက်ငင်းဖြတ်ပို့ခြင်း

အမည် .....  
 သူအမည် .....

နေ့စွဲ 30.9.24  
 ၁) .....

အမှတ်	အမျိုးအမည်	နှုန်း	ကျပ်
①	ကျပ်	၆၀၀	၆၀၀
<p>စာရင်းအကျမ်း</p>			
<p>EC95001# 271279</p>			
<p>ပျဉ်းမနား</p> <p>ကျေးဇူးတင်ပေးသည်။ မီးလုံး၊ မီးခွက် နှင့်                  ကားအပိုပစ္စည်း အရောင်းဆိုင်                  ဘိ-၁၀၂၊ အနီး(၃)၊ ကျန်စစ်ဘားလမ်း၊ နဝင်းဒီ                  ၁၆-၁၂၈၅၀-၆၆၅, ၀၉-၇၉၉၉၅၁၅၈၅ ၀၉-၀၇</p>			

လက်မှတ် .....



ရုပ်ပေါင်း:

# 999

## လျှပ်စစ်၊ ပိုက်၊ ပိုက်ဆက်နှင့် ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်း Electrical, Plumbing & Building Materials

၅၅၈)၊ ဝိုလ်အောင်ကျော်လမ်း၊ ဝိုလ်အောင်ကျော်အိမ်ရာရှေ့၊ မီးခွက်ဈေးအောက်ထိပ်၊ လှိုင်သာယာ။

☎ : 09 789 441 662, 09 881 517 685

✉ : 999elect@gmail.com

Name ..... Address ..... Date **30.9.24**

No စဉ်	Particulars အမျိုးအမည်	Quantity အရေအတွက်	Unit Price နှုန်း	Amount သင့်ငွေ
1	ATM A210	2	9000	18000
2				
3				
4				
5				
6	EC3500L # 271278			
7				
8				
9				
10				
11				18000
12	Paint			
13				
14				
15				
16				

14541

TOTAL AMOUNT

ADVANCE

BALANCE

Signature .....

# GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Any Name : **Min Strategic**  
 Department Name : **Service**

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	27.9.2024	Min Min	Machine cleaning charges	600001.	
			Ec35001 # 231273		
			Ec35001 # 230001		
			Range - 09 - 681865814		
<b>Total Amount</b>				<b>600001.</b>	

Requested by: **Phyer Min**  
 (Requester)

Approved by: **Aung ko Min**  
 (Department Head)

Checked by: **Phyer Min Theun**  
 (Related FNA/Corp FNA)

Approved by: **Wadee Yee Aung**  
 (OM/AGM/GM)

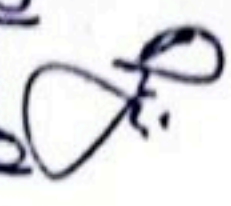
Approved by: **Aye Min Hkun**  
 (ACCO/COO/MID/V/CM)


# GENERAL EXPENSE CLAIM FORM





Name : **Min Strategic**  
 Attachment Name : **Service**


No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	30.9.2024	Min lein	พอสถภัณฑ์ (1958F # 600023)	30000.-	
2.	30.9.2024	Min lein	Garbaf.	10000.-	
			อุปกรณ์ - 09-697476606		
Total Amount				40000.-	

Requested by:   
 (Requester)

Approved by:   
 (Department Head)

Checked by:   
 (Related FNA/Corp FNA)

Approved by:   
 (OM/AGM/GM)

Approved by:   
 (ACOO/COO/MID/VCM)





# GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Company Name

: *Win Strategic*

Department Name

: *Service*

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	12.10.2024	Min Iwin	ကြေးဝင်ငွေ	16000/-	
<b>Total Amount</b>				<b>16000/-</b>	

Requested by  
 Sign : *[Signature]*  
 Name : *Phye<sup>2</sup> Win*  
 (Requester)

Approved by  
*[Signature]*  
 Aung ko Min  
 (Department Head)

Checked by  
*Telegram Approved*  
 Myad Min Thaw  
 (Related FNA/Corp FNA)

Approved by  
*[Signature]*  
 Wuch Yee Aung  
 (OM/AGM/GM)

Approved by  
*[Signature]*  
 25/10/2024  
 Aye Min Hkan  
 (ACOO/COO/MD/VCM)