



CASH CLAIM FORM

Date : 27-07-2024

BU/BR/Division : CES

Department : M885

Issue Amount : 15000/- Kyats / USD

Budget include (or) Not :

Yes [] Budgeted Title and Amount :
No [] Reasons for :

Required For:
မတန်း ဗွ ခြေကစားခွဲခွဲ Taxi charges
PIC - KO Saw Huen Aung
Customer U Min Taw (MISO used machine) to Deal.
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 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 [Signature] Requester
Checked By [Signature] Mgr/DH
Checked By [Signature] Finance & Account
Approved By [Signature] GM/AGM/COO
Approved By [Signature] CMC/CEO/Chairwoman

Lin Myo Saw Huen Aung Hrin Nu Shwe Taw Aung.

[Handwritten signature and date]

[Small handwritten mark]



TAXI CHARGES FORM

BU/BR/DIV Name : CE3 Bu					Department Name : marketing & sale support			
No.	Date	Name	Description	Departure Time	Routes		Cost	Remark
					From	To		
1	24-7-24	Saw Tun Aung	Customer U Min Zaw (MISO used machine) to Deal.	5:00PM	၀၀၀၇:	၀၀၀၀၇:	15000/-	
Total Taxi Charges							15000/-	

Requested by
 Sign :
 Name : **Lin Myo Nwe**
 Dept. : **M&SS**
 (Requestor)

Acknowledged by
 Sign :
 Name : **My Mi Naing**
 Dept. : **Admin**
 (HR/Admin)

Acknowledged by
 Sign :
 Name : **Saw Tun Aung**
 Dept. : **M&SS**
 (DH)

Approved by
 Sign :
 Name : **Saw Tun Aung**
 Dept. : **management**
 (ABOH/BOH/AGM/GM)

Acknowledged by
 Sign :
 Name : **Lin Myo Nwe**
 Dept. : **management**
 (HO-GA)