



No. 1947/B , Bo Gyoke Street, Yangon - Patheingyi Highway, Hlaing Thar Yar Township, Yangon. Yangon
 Tel :
 Fax:

ADVANCE PAYMENT

Voucher No. : MAC-ADV2024060018

To : Mya Kay Khaing

Voucher Date : 2024-06-05

Due Date : 2024-06-15

Currency : MMK Rate : 0.00022727

Related To :

Payment Method	Prepared By	Approved By	Status
Cash On Hand - MMK-MAC	Min Thu 4	Seint Seint Thu	confirmed

No.	Description	Amount
1	Advance pay for Vehicle License extension for 6J/6375,2F/4863,9E/8867.	750000.00
Total :		750000.00
Amount Remain :		750000.00

Note :
 Advance pay for Vehicle License extension for 6J/6375,2F/4863,9E/8867.
 Amount - 750000k

Date : 5.06.24

Name/NRC No : Mya Kay Khaing 12/MYR CN 171463

Signature :

Cashier : Se Mar Tin

Signature :

မှတ်ချက်။

(၁) ကြိုတင်ငွေများကို သာမန်အားဖြင့် ထပ်ယူသည်နေ့မှ (၁၀) ရက်အတွင်း ပြန်လည် စာရင်းရှင်းရမည်။

(Advance must be cleared within 10 days from issue date)

(၂) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။

(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)



CASH ADVANCE REQUEST FORM

Date : 3.6.2024

BU/BR/Division : MAC

Department : Administration

Advance Issue : 750000/- Kyats/ USD

Budget include (or) Not : *ခွဲအသုံးငါးသောင်းကျပ်ခမာရ*

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

Vehicle license extension for 6J/6375 , 2F/4863 , 9E/8867

မှတ်ချက်။
 (၁) တြိတင်ငွေများကို သာမန်အားဖြင့် ထုပ်ယူသည်နေ့မှ (၁၀) ရက်အတွင်း ပြန်လည် စာရင်းရှင်းရမည်။
 (Advance must be cleared within 10 days from issue date)
 (၂) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။
 (The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)
 (၃) 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
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Mya Kay Kheng	Hnin Hnin Phyu	Su Su Thin	Sent Sent Thin	
Requester	Mgr/DH	Finance & Account	GM/AGM/COO	CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-001-03

[Handwritten Signature]
3/6/24
2PM