



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Company Name : - Chrysanthemum-health

Department Name : - Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1	22.4.25	Naw Phaw Mue	စာတာပန်း	2000	Recon
			သက်တံတွင်းဘုန်းခင်းခွမ်းကပ်	7500	Recon
			ဆေးဆန်းတစ်ရက် အိပ်ပွဲ	42900	Recon
			ဝတ္ထုစွဲကပ်ဘုန်းကြီးပုဇွန် (20000x3)	60000	Recon
			ပိတောက်ပန်း ၆ ဇွက်	7500	Recon
				7	
Total Amount				119900	

Request by

Approved by

Checked by

Approved by

Approved by

Sign :

Name : - Naw Phaw Mue
(Requester)

Khain Nyein Aye
(Department Head)

Tin Nwe Htoo
(Related FNA/Corp FNA)

Maeng Maeng
(OM/AGM/GM/BOH)

Ko Aye Min Htoon
(ACOO/COO/MD/VCM)

02-BRM-FNA-FRM-007-01



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Company Name : - Chrysanthemum-wealth

Department Name : - Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1	22.4.25	New Phaw Mae	အိတ်ဘိတ်	2000	Reman
			သင်္ကန်းတန်း ဘုရားစင်ဆွမ်းကပ် (1500x5)	7500	Reman
			ဆေးဆေးတစ်ကပ် ဘိယပ်	42900	Reman
			ဝတ္ထုပြေကပ်ဘုန်းကြီး ပုဒါး (20000x3)	60000	Reman
			ပိတောက်ပန်းခြောက်	7500	Reman
				7	
Total Amount				119900	

Request by

Approved by

Checked by

Approved by

Approved by

Sign :

Name : New Phaw Mae
(Requester)

Khing Nyein Aye
(Department Head)

Tin Nwe Htoo
(Related FNA/Corp FNA)

Maung Maung
(OM/AGM/GM/BOH)

Ko Aye Min Htoon
(ACOO/COO/MD/VCM)

02-BRM-FNA-FRM-007-01