



CASH CLAIM FORM

Date 11/3/25

COO Approval for GEC Form

BU/BR/Division TEL BR

Department Administration

Issue Amount 66,700 Kyats/ USD

Budget include (or) Not: ကြောက်စောင်း၊ ကြောက်စောင်း၊ ချွန်ရာ

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

Required For:
Payment for contract transportation chgs
၅၀၀၀၀ = 66,700 kg * (750 Rate)
(customer U Tin Hlaing)
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: Theint
Checked By: Theint
Checked By: Cho Nae
Approved By: Pyae Phyo
Requester: Theint Lwin (sender Hein Aung Bo)
Mgr/DH: Hkun
Finance & Account: Cho Nae
GM/AGM/COO: Pyae Phyo
CMC/CEO/Chairwoman: Thein Htay



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

DIV/BR Name : TCL BR.
 Department Name : Unit Sale.

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
①	10.3.25	T.L.L.H.	Customer U Tin Hlaing contract transportation chgs.	500B.	
				2	
Total Amount				500B.	66,700 / 12

Requested by: *Theint*
 Name: *Theint Lwin Lwin Htan.* (Requester)

Approved by: *Theint*
 Name: *Lwin Lwin Htan.* (Department Head)

Checked by: *[Signature]*
 Name: *Cho Nwe Oo* (Related FNA/Corp FNA)

Approved by: *[Signature]*
 Name: *Pyae Phyo The Hay Paing* (OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

Approved by: *[Signature]*
 Name: *[Signature]* (ACOO/COO/MD/VCM)

04-CFD-TSU-FRM-001-00



