



# CASH CLAIM FORM

Date : 18.3.2025

BU/BR/Division : MLM BR



**Mawlamyaing Branch**  
No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyaing Tsp, Mon State Mawlamyaing  
Tel :  
Fax:

## PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-03-0023  
Voucher Date : 2025-03-20  
Currency : MMK

Cashier :  
To :

Applicant Adm. Manager GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR SAVE COVER FOR INVERTER CHG MMK - 9500/-	Admin - Miscellaneous Expenses-MLM	9500.00
Total			9,500.00

Total in Words : \_\_\_\_\_

Note : PAYMENT FOR SAVE COVER FOR INVERTER CHG MMK - 9500/-

Date : \_\_\_\_\_ Name/NRC No : Nay Win Aung Signature :

Requester  
 Mgr/DH  
 Finance & Account  
 GM/AGM/COO  
 CMC/CEO/Chairwoman  
Nay Win Aung Nay Win Aung May Myint Thu Nay Win Aung



# CASH CLAIM FORM

18.3.2025

Division: MMR BR

Department: Unit

Issue Amount: 9500/- Kyats/ USD

(ကျွန်ုပ်တို့၏စာရင်းအင်း)

Budget include (or) Not:

Yes  Budgeted Title and Amount :

No  Reasons for :

**Required For:**

Save cover for Inverter - 2 Pcs charges Ks. 9,500/-

**မှတ်ချက်:**

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစာရင်းစစ်ဆေး၊ တွက်ချက်ပြီးထားသော 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

တာဝန်ရှိစေဆောင်အတည်ပြုသူက 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

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Nay Win Aung

Nay Win Aung

May Myint Thu

Nay Win Aung

