



CASH CLAIM FORM

Date : 26.12.24.
 BU/BR/Division : TCL BR
 Department : Administration
 Issue Amount : 21600/- Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Total - 21600 /mmk

Required For:

Payment for flower (100B)
 candle for pagoda (30B)
 wet tissue (30B), Total - 160B

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး 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)

FCIO Rate

Request By

Checked By

Checked By

Approved By

Approved By

Thaint

Thaint

Chon Nae

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Kevin Kevin Htan

Thaint Kevin Htan

Chon Nae Oo

Nay win Aung

1400-21-2024-14-121



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

TCL PV 2024-12-00

DIV/ BR Name

TCL BR

Department Name

Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
①	26.12.24	T.L.L.H	Flowers candle for pagoda wet tissue	100B 30b 30b	
Total Amount				160B	21,600 / B

Requested by

Sheint

Approved by

Sheint

Checked by

Sheint

Approved by

May Win Aung

Approved by

Requester: Sheint (Requester)

(Department Head)

Cho Nwe Oo (Related FNA/Corp FNA)

(OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

(ACOO/COO/MD/N/CM)

04-CFD-TSU-FRM-00

