

CASH CLAIM FORM

Date : 25.4.2025

BU/BR/Division : Tachikik Branch

Department : Admin.

Issue Amount : 13300 Kyats/ USD

Budget include (or) Not : တစ်သောင်း သုံးဆောင် သုံးရာ ကျပ်တစ်ရာ / -

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

Required For:
Pay Donation for Office Pagoda Flower,
Total MMK - 13300 Ks /-

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)

Request By Checked By Checked By Approved By Approved By
Requester Mgr/DH Finance & Account GM/AGM/COO CMC/CEO/Chairwoman

Cho Nwe Oo Payo 2 Aung Cho Nwe Oo Pyoe Phyoe
Thu Hray.

วันที่/Date.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี. 25-4-2025

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
	ทุตตะบรุ:	1	100 B	
บาท Baht		รวมเงิน Total		

ผู้รับเงิน/Collector..... ขอขอบคุณที่ให้การอุดหนุน THANK YOU FOR YOUR SUPPORT

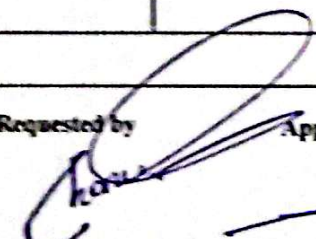



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

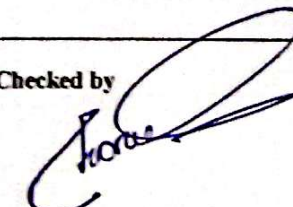
DIV/BR Name : TCL BR


Department Name : Administration

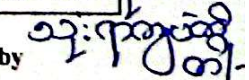
No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1	05/4/25	Cho Nwe Oo	အစားအသုံး (1) ဝတ္ထု	13,300/-MMK	(100 Baht) (750 Rate)
Total Amount				13,300/-MM	အစားအသုံး ဝတ္ထု 1 ဝတ္ထု

Requested by: 
 Name: Cho Nwe Oo (Requester)

Approved by: 
 Name: Pyae Phyo Aung (Department Head)

Checked by: 
 Name: Cho Nwe Oo (Related FNA/Corp FNA)

Approved by: 
 Name: Pyae Phyo Thu Htay (OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

Approved by: 
 Name: (ACOO/COO/MD/VCN)