



**Mawlamyaing Branch**

No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyine Tsp, Mon State.Mawlamyine

Tel :

Fax:

**PAYMENT VOUCHER**

Voucher No. :MLM-PV-2025-07-0014

Cashier :

Voucher Date :2025-07-11

To :

Currency :MMK

Applicant

Adm. Manager

GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR CYCLE FUEL CHG MMK - 10,000/- (49W-67387)	Admin - Car Fuel Expenses-MLM	10000.00

Total 10,000.00

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

Note : PAYMENT FOR CYCLE FUEL CHG MMK - 10,000/- (49W-67387)

Date : \_\_\_\_\_ Name/NRC No : Waillian Kyeu Signature : 



# CASH CLAIM FORM

No. 11.9.2025

R/Division : MLM BR

Department : Unit

Issue Amount : 10,000 L Kyats/.....USD

( ကျပ်တစ်သောင်း )

Budget include (or) Not :

Yes

Budgeted Title and Amount :

No

Reasons for :

**Required For:**

Marketing cycle fuel (49w-67387) Ks-10,000 L.

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

[Signature]

Checked By

//

Checked By

[Signature]

Approved By

//

Approved By

