



CASH CLAIM FORM

Date : 25.4.2025

BU/BR/Division : MLM

Department : Administration



Mawlamyaing Branch

No 93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyaing Tsp, Mon State, Mawlamyaing

Tel :

Fax :

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-04-0030

Cashier :

Voucher Date : 2025-04-25

To :

Currency : MMK

Applicant Adm. Manager GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR STATIONARY CHG MMK - 64,050/-	Admin - Printing and Stationery-MLM	64050.00
Total			64,050.00

Total in Words :

Note : PAYMENT FOR STATIONARY CHG MMK - 64,050/-

Date : Name/NRC No : Thiozar Nyo Signature : Nyo

Date 25.4.2025

BR/Division MLM

Department Administration

Request Amount 64,050/- Kyats/ USD

ဧည့်သည်များအတွက် အစားအသောက်များ

Budget include (or) Not

Yes [checked] Budgeted Title and Amount :

No [unchecked] Reasons for :

Required For:

Stationary Chg mmk. 64,050/-

မှတ်ချက်

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေး၊ 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

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: Nyo, Mgr/DH: Nay Win Aung, Finance & Account: May Myint Thu, GM/AGM/COO: Nay Win Aung, CMC/CEO/Chairwoman: [Signature]



