



CASH CLAIM FORM

Date : 10.3.2025

BU/BR/Division : MLM BR



Mawlamyaing Branch

No 93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyine Tsp, Mon State, Mawlamyine
Tel :
Fax :

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-03-0014

Cashier :

Voucher Date : 2025-03-11

To :

Currency : MMK

Applicant	Adm. Manager	GM
-----------	--------------	----

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR FUEL CHG MMK - 30,000/-, GATE PASS CHG MMK - 3000/-, TOTAL MMK - 33,000/-	Admin - Car Fuel Expenses-MLM	30000.00
2	PAYMENT FOR FUEL CHG MMK - 30,000/-, GATE PASS CHG MMK - 3000/-, TOTAL MMK - 33,000/-	Admin - Employee Transportation & Ferry Charges-MLM	3000.00
Total			33,000.00

Total in Words : _____

Note : PAYMENT FOR FUEL CHG MMK - 30,000/-, GATE PASS CHG MMK - 3000/-, TOTAL MMK - 33,000/-

Date : _____ Name/NRC No : Myo Hlike Aung Signature :

Requester : Myo Hlike Aung Mgr/DH : Myo Hlike Aung Finance & Account : May Myint Thee GM/AGM/COO : Myo Hlike Aung CMC/CEO/Chairwoman : _____





CASH CLAIM FORM

Date: 10.3.2025
 Division: MEM BR
 Unit: Unit
 Amount: 33000/- Kyats/ USD
 (မရက် သုံး သောင်း သုံး ထောင် ဝိဝိ)
 Budget include (or) Not :

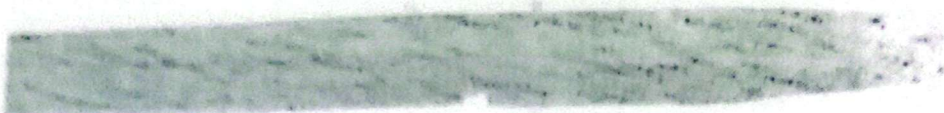
Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For:
 Marketing fuel Ks - 30000 / and Gate Pass Ks - 3000 /
 Total Ks - 33000 /

မှတ်ချက်:
 (၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်း၊စစ်ဆေး၊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 တာဝန်ရှိစေဆေးအတည်ပြုသူက အပြည့် အပ 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
Myo Hlike Aung	Myo Hlike Aung	May Myint Thee	Myo Hlike Aung	





MLM

Kilo - 340850



No.108, Kyaik Maraw Main Road, Near
Traditional Medicine Hospital, Ngar Lay
Quarter, Mawlamy ne
Ph: 057 2930177, 09 690502708

Vehicle No.

Slip No: 4421

DATE
05-03-25

TIME
2 21 PM

Sale Person: Thura

Description	Liter	Price	Amount
Premium Diesel	8.584	3,495	30,000

Total 30,000

Thank You.....See You Again!

မော်လမြိုင်) ယာဉ်ဖြတ်သန်းခ

မှတ္တမဂိတ်

14 MAR

ရက်စွဲ ၊ ၉၄ - ၂၅၅၅

၈၂

2025

၂၃

၆၆

ခွေ

ကြေး

() ဆ၊ () တန် =

= ကျပ်

= ကျပ်

စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ =

ကျပ်

လက်မှတ်

မော်လမြိုင်) ယာဉ်ဖြတ်သန်းခ

မော်လမြိုင်ဂိတ်

၂၃

ရက်စွဲ ၊ _____

၂၅
မေ

၂၀၂၀

စာအုပ်	=	ကျပ်
စာကြေး () ဆာ () တန်	=	ကျပ်
စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ	=	ကျပ်

လက်မှတ်

ပိဋကတ် စည်ပင်သာယာရေးအဖွဲ့

ခွဲစာ (၂၀၂၄ - ၂၀၂၅) ဘဏ္ဍာရေးနှစ်

ရက်စွဲ - 4 MAR 2025



အပ်နှံရန် အရက်စွဲ 300500

Handwritten signature or initials.

ကောက်ခံသူလက်မှတ်

စုစုပေါင်းသင့်ငွေ = ၉၀၀ ကျပ်
ကောက်ခံသူ

အိမ်ထောင်စုဝန်ထမ်း စည်ပင်သာယာရေးအဖွဲ့

၂၀၂၄ - ၂၀၂၅ ဘဏ္ဍာရေးနှစ်

ရက်စွဲ

05 MAR 2025

၃၀၀ ✓

တစ်လတ်

[Handwritten signature]

ကောက်ခံသူလက်မှတ်

ကျသင့်ငွေ

= ၆၀၀ ကျပ်

အက်ကြွ(၁၀)ဆ(

)တန်သင့်ငွေ

= ကျပ်

စုစုပေါင်းသင့်ငွေ

= ၉၀၀ ကျပ် ✓

ကောက်ခံသူ

မိသားစု ဆောက်လုပ်ရေးကမ္ဘာ့ဥပဒေ

သတ်မှတ်ထားသည့် အထွတ်ထွေစည်းကမ်းချက် (၉)မိုင် (၃)မိုင်

အကျိုးအမြတ် ဝန်ထမ်းအကျိုးစီးပွား

Handwritten signature

ရန်ကင်းစာရင်း(ကိုယ်ထည်အလျား(၁၅)ပေအောက်)

Mini Bus ခရီးသည်(၂၄)ဦး၊ ဟီးနီး(သေး)(၂၅)ဦး

ရက်စွဲ၊ ၅. ၅. ၂၅

အကျိုးစီးပွား = ၃၀၀ ကျပ်

အကျိုးစီးပွား(၁၀)ဆ ()တန်ဖိုးသတ်မှတ် = ကျပ်

အကျိုးစီးပွား = ၆၀၀ ကျပ်

အကျိုးစီးပွား(၁၀)ဆ ()တန်ဖိုးသတ်မှတ် = ကျပ်

စုစုပေါင်းသတ်မှတ် = ၉၀၀ ကျပ်

ကောက်ခံသူ _____