



people origin  
Company Name : MAC

# GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.		Aung Thiha onyo	ကော့ဗူးရုံစာရင်းသို့ Under table charges ပေးဆောင်ပါသည်။	100,000/-	တရားခံအပိုင်ဆိုင်လျက် သွားကြည့်ရုံစာရင်းသို့ ပေးဆောင်ပါသည်။
			ကော့ဗူးရုံစာရင်းမှ စိုက်ပျိုးရေး ကားမှား၍ တရားခံအပိုင်ဆိုင်သွားပါသည်။		
Total Amount				100,000/-	

Request by  
Sign :

Name : Aung Thiha onyo  
(Requester)

Approved by  
  
Ma Swe Win  
(Department Head)

Checked by  
ma Pyae Phyo Zin  
(Related FNA/Corp FNA)

Approved by  
Ma Seint 2 Thei  
(OM/AGM/GM/BOH)

Approved by  
(ACOO/COO/MD/VCM)