

ငွေပို့ငွေသယ်အာမခံအဆိုလွှာ

အဆိုလွှာအမှတ် -----
 ကိုယ်စားလှယ်အမည်/အမှတ် ----- ပေါ်လစီအမှတ် -----

၁။	အဆိုပြုသူအမည်	-----
၂။	ကုမ္ပဏီအမည်	-----
၃။	လုပ်ငန်းအမျိုးအစား	-----
၄။	ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ်	-----
၅။	ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ	-----
၆။	တယ်လီဖုန်း/ဖက်စ်	-----
၇။	သယ်ယူမည့်ငွေ(တကြိမ်သယ်)	-----
၈။	တစ်နှစ်အတွက်သယ်ယူငွေစုစုပေါင်း	-----
၉။	သယ်ယူမည့်နေရာ	-----
၁၀။	ခရီးအကွာအဝေးမိုင်	-----
၁၁။	ငွေသယ်ယူမည့်သူအမည်/တာဝန် (၁)	-----
	(၂)	-----

၁၂။	ငွေသယ်ယူမည့်သေတ္တာအမျိုးအစား	-----
၁၃။	ငွေသယ်ယူမည့်ယာဉ်အမျိုးအစား	-----
၁၄။	လက်နက်ကိုင်အစောင့်ပါ/ မပါ	-----
အထက်တွင်ဖော်ပြပါချက်များ မှန်ကန်ပါကြောင်းနှင့် အာမခံထားရှိလိုပါကြောင်းအဆိုပြုပါသည်။		
ရက်စွဲ။	။	
	လက်မှတ်	-----
	အမည်	-----



No. (106), UNIVERSITY AVENUE ROAD, WARD (9), KAMAYUT TOWNSHIP,
YANGON, MYANMAR. PC – 11041
TEL: (+95-1) 52 3094, 523095. FAX: (+95-1) 53 49881 WWW.EFDGROUP.COM
