



BORANG MOHON KEMBALI WANG AMANAH

Nama Pemohon : _____
No KadPengenalan : _____
Alamat : _____
No Telefon (H/P) : _____
Nama Bank & No Akaun Bank : _____

Adalah dimaklumkan saya ingin mohon kembali wang amanah tersebut. Bersama-sama ini dikembalikan resit asal / surat sumpah dan salinan kad pengenalan untuk tindakan pihak tuan selanjutnya.

Sekian, terima kasih

Yang Benar

.....

(KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA)

	Bangunan	Kesihatan	Lesen	Penilaian
1. Kod Hasil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jenis Amanah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No Fail :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laporan Siasatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perakuan Ketua Jabatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arahan Bayaran (Setiausaha)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Setuju

Tidak Setuju

Di Semak Oleh : _____

Tarikh : _____

WANG AMANAH IKLAN / SEPANDOK / BANTING

Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran / Pembantu Penguatkuasa

Pemeriksaan telah dilakukan dan laporan adalah seperti berikut :-

- i. Kawasan sekitar telah dibersihkan daripada segala kekotoran
- ii. Tapak tempat operasi telah dikosongkan
- iii. Segala syarat – syarat kebersihan telah dipatuhi
- iv. Sepanduk telah diturunkan
- v.
- vi.

Tuan Setiausaha,

.....
.....
.....
.....
.....

Penolong Akauntan,

Wang amanah boleh dikembalikan / tidak boleh dikembalikan

.....
.....

Setiausaha
Majlis Daerah Tangkak
Tarikh : _____