

- ☐ RESIT WANG AMANAH
☐ SALINAN IC
☐ SALINAN SSM
☐ SALINAN PENYATA BANK

Borang JP 1-0



BORANG MOHON KEMBALI DEPOSIT

Nama Pemohon : _____
 No Kad Pengenalan : _____
 Alamat : _____
 No. Tel (h/p) : _____
 Nama Bank & No. Akaun Bank : _____

Adalah dimaklumkan saya ingin mohon kembali deposit 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				
2. Jenis Deposit				
3. No Fail				
4. Laporan Siasatan				
5. Perakuan Ketua Jabatan				
6. Penyata Bank				
7. Arahan Bayaran				
Setuju				
Tidak Setuju				

Di Semak Oleh :

Tarikh :

WANG AMANAH IKLAN/SEPANDOK/BUNTING

Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran/Pem. 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 :