

PERMOHONAN PANJAR WANG RUNCIT BAGI JABATAN KESIHATAN NEGERI

MAKLUMAT PERMOHONAN	
Nama :	
Jawatan :	
Unit :	
Butir-butir Tuntutan :	
Jumlah Tuntutan :	RM

PENGAKUAN	
Saya mengaku bahawa :	
(a) Pembelian tersebut adalah benar dan telah dibuat atas urusan rasmi	
(b) Perbelanjaan yang berjumlah di atas sebanyak RM..... telah sebenarnya dilakukan dan dibayar oleh saya :	
Tarikh : (Tandatangan)
PENGESAHAN	
Adalah disahkan bahawa perbelanjaan tersebut adalah atas urusan rasmi.	
Tarikh : (Tandatangan)
..... (Nama/ Jawatan)	