



Nama Pemohon :

Alamat :

.....

.....

Tarikh :

Kepada:

Timbalan Pengarah,
Jabatan Kesihatan Persekitaran,
Majlis Bandaraya Seremban,
Wisma MBS, Persiaran Forest Heights 1,
Jalan Seremban - Tampin,
70450 Seremban, NSDK.

Tuan,

TUNTUTAN BANTUAN SUMBANGAN KEWANGAN GOTONG-ROYONG DALAM KAWASAN MAJLIS BANDARAYA SEREMBAN

Dengan ini saya mengesahkan bahawa pihak kami telah melaksanakan gotong-royong pada..... bertempat di dengan sempurna dan jayanya.

2. Bersama-sama ini disertakan gambar gotong - royong untuk makluman serta tindakan tuan selanjutnya.

Sekian, terima kasih.

.....
(Tandatangan serta cop)

No. Telefon :

- Sila lampirkan penyata bank yang terkini dan masih aktif dibawah nama persatuan / KRT / COMBI / MPKK bagi tujuan pembayaran.
- Salinan borang permohonan gotong - royong.
- Gambar - gambar sewaktu gotong - royong dilaksanakan.
- Salinan sijil Penubuhan KRT/COMBI/ Persatuan Penduduk/Badan Pengurusan Pangsapuri/Pengurusan Masjid atau Surau