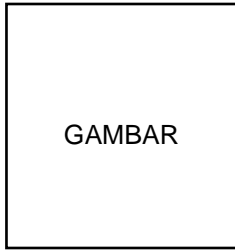




BORANG BUTIRAN PEMBANTU

PEMILIK LESEN :
JENIS PERNIAGAAN :
LOKASI PERNIAGAAN :

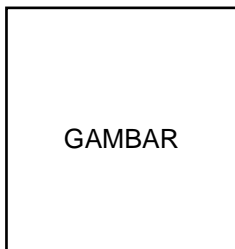
BUTIRAN PEMBANTU (1)



1. NAMA :
2. NO KAD PENGENALAN :
3. ALAMAT SURAT -MENYURAT :
.....
.....
4. SUNTIKAN ANTI-TIFOID : KURSUS PENGENDALIAN MAKANAN (KPM) :

Tarikh : (Tandatangan)

BUTIRAN PEMBANTU (2)



1. NAMA :
2. NO KAD PENGENALAN :
3. ALAMAT SURAT -MENYURAT :
.....
.....
4. SUNTIKAN ANTI-TIFOID : KURSUS PENGENDALIAN MAKANAN (KPM) :

Tarikh : (Tandatangan)