

No. Rujukan



MAJLIS DAERAH KUBANG PASU,  
JITRA, KEDAH DARULAMAN  
TEL: 04-9183300 / 04-9183307  
FAKS: 04- 9174057

**BORANG PERMOHONAN LESEN KANTIN/ KAFETERIA**  
(Peraturan –peraturan berhubung dengan kedai makanan dan minuman Kedah LN 22/51)

Sila lekatkan gambar anda di sini

**A. MAKLUMAT PEMOHON**

NAMA PEMOHON : .....  
ALAMAT SURATMENYURAT : .....  
ALAMAT KANTIN/ KAFETERIA : .....  
NO KAD PENGENALAN : ..... WARNA : .....  
BANGSA : ..... WARGANEGARA : .....  
NO. TELEFON (RUMAH) : ..... (PEJABAT)..... (TEL. BIMBIT).....

**B. MAKLUMAT LESEN KANTIN / KAFETERIA**

WAKTU BEROPERASI  
MULA : .....  
TAMAT : .....

**SENARAI NAMA PEMBANTU/ PENGENDALI MAKANAN KANTIN/ KAFETERIA**

BIL	NAMA	JANTINA L/ P	NO. KAD PENGENALAN	ALAMAT	SUNTIKAN PELALIAN	
					TARIKH MULA SUNTIK	TARIKH TAMAT SUNTIK

( Sila lampirkan berasingan, sekiranya ruang ini tidak mencukupi )  
Nota : L – lelaki P – Perempuan

\* Sila lampirkan salinan photostat kad suntikan pelalian (Suntikan Thypim IV) dan rekod pemeriksaan kesihatan