

ii) LAIN-LAIN PERNIAGAAN

1. ALAMAT PREMIS PERNIAGAAN :
2. NO. TEL : 3. NO.FAKS :
4. * JENIS PREMIS :

* Rumah Kedai / Kompleks Membeli-Belah / Lain-lain (Nyatakan)

BIL.	AKTIVITI PERNIAGAAN	UNIT	NAMA PERNIAGAAN	LOKASI	KELUASAN

iii) IKLAN PERNIAGAAN

* Iklan Tidak Berlampu / Iklan Berlampu / Lain-lain (Nyatakan)

BIL.	*JENIS IKLAN	UNIT	TAJUK IKLAN	SAIZ

PERHATIAN : Sila lampirkan contoh iklan beserta ukuran yang lengkap dan pelan lokasi tempat pemasangan iklan

- Penggunaan Bahasa Kebangsaan / Bahasa Melayu hendaklah diutamakan.

iv) SENARAI PENGENDALI MAKANAN

BIL	NAMA	JANTINA L/P	NO. KAD PENGENALAN	ALAMAT	SUNTIKAN PELALIAN (TYPHIM VI)	
					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