Perolehan/HTJS/01

Pengarah,
Hospital Tuanku Ja'afar, Seremban

Jabatan/Unit:
Sambungan telefon:

Tuan,

PERMOHONAN PESANAN KERAJAAN

Sukacita sekiranya kami memohon kelulusan daripada pihak tuan untuk membeli/menyelenggara barang-barang yang disenaraikan dibawah ini:

	PERMOHONAN				KELULUSAN	
BIL	PERKARA	KUANTITI	HARGA SEUNIT(RM)	JUMLAH HARGA(RM)	KUANTITI	JUMLAH HARGA
	JUMLAH					

Nama Pembekal:	Tandatangan Pemohon & Cop:
	Disokong/Tidak Disokong: KPF/PPP/PD/A/PA Hospital Tuanku Ja'afar, Seremban
Unit Kewangan Tarikh diterima: Nama: Tandatangan: Jawatan:	Dilulus/Tidak Dilulus: PH/TPP/TPU/KPP Tandatangan & Cop No.Pesanan Tempatan Kerajaan: Tandatangan & Cop Pegawai Yang Menyediakan Pesanan Tempatan