

Tarikh :

Pengurus

Bahagian Kewangan
National Institute of Occupational Safety and Health (NIOSH)
Lot 1, Jalan 15/1, Seksyen 15
43650 Bandar Baru Bangi
Selangor

PERKARA : Pembayaran secara 'On-line' melalui maybank2e.net

Butir-butir akaun bank :

Nama penuh pemegang akaun : _____

No. Kad Pengenalan / Daftar Syarikat : _____

No. Telefon : _____ Email : _____

Nama Bank : _____

No. Akaun Bank : _____

Nyatakan sebab Bayaran Balik : _____

Sila kemukakan Salinan:

1. Bukti bayaran (Slip bank)
2. Penyata Bank / Muka depan buku akaun
3. Salinan Kad Pengenalan / Sijil SSM
4. Surat Tawaran
5. Dokumen sokongan (jika perlu)

Kami/Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah benar dan tepat.

Terima kasih,

Tandatangan / Cop Syarikat

Nama & Jawatan:

Tarikh :