



**MAKLUMAT JABATAN**

Kod Jabatan : \_\_\_\_\_

Bil Kad Dipohon [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Kod PTJ : \_\_\_\_\_

Fleet Xs [ ] [ ] [ ] [ ] Biz Xs [ ] [ ] [ ] [ ]  
(sila nyatakan jumlah kad yang dipohon)

**KEMENTERIAN / JABATAN**

\_\_\_\_\_

**Alamat**

\_\_\_\_\_

Tel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Faks [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Poskod [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Bandar \_\_\_\_\_

Negeri \_\_\_\_\_

Nama Pegawai (1) \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_

Tel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Samb. [ ] [ ] [ ] [ ] Emel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nama Pegawai (2) \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_

Tel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Samb. [ ] [ ] [ ] [ ] Emel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nama Pegawai (3) \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_

Tel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Samb. [ ] [ ] [ ] [ ] Emel [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Saya/Kami mengesahkan dan mengaku segala maklumat yang diberikan adalah lengkap dan benar.

Saya/Kami faham Touch 'n Go Sdn. Bhd. berhak menolak permohonan tanpa memberikan sebarang alasan.

Nama Pegawai \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_

Tarikh Permohonan [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

\_\_\_\_\_  
Tandatangan dan Cop Jabatan

**Untuk Kegunaan Touch 'n Go Sdn. Bhd.**

Diperiksa oleh \_\_\_\_\_

Disahkan oleh \_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_