



MAJLIS DAERAH SUBIS
P.O.BOX 83, 98150 BEKENU
 Fax : 085-719527
 Tel : 085-719018/085-719019
 Email : mdsubis@tm.net.my
 Website : www.mdsulis.sarawak.gov.my



Certified to ISO 9001 : 2015
 Cert. No : QMS 01881

**BORANG PERMOHONAN UNTUK MENGGANTUNG *KAIN RENTANG (BANNER),
 BANTING (STREAMER) DAN PAPAN IKLAN (BILLBOARD)**
 (* Potong mana yang tidak berkenaan)

1. Nama pemohon/Organisasi : _____
2. Alamat : _____
3. No. telefon : _____ (Pejabat) _____ (Rumah) _____
4. Tujuan : _____
5. Tempoh dipohon : Dari _____ hingga _____

(Nota : Tempoh maksima adalah 1 bulan sahaja. Pemohon perlu mendapat kebenaran sekurang-kurangnya 7 hari sebelum tarikh menggantung kain rentang, gegantung atau papan iklan)

6. Tempat memasang/penggantungan :

- 6.1 : _____
- 6.2 : _____
- 6.3 : _____
- 6.4 : _____

7. Butir-butir kandungan atau perkataan, saiz kain rentang, banting berkenaan. *(Sila kemukakan contoh. Nota : Mengikut bahasa sebenar yang digunakan pada kain rentang, gegantung atau papan iklan.*

8. Saya akan mematuhi syarat-syarat permohonan yang tersebut di belakang borang ini dan apa-apa syarat lain yang akan diberi oleh pihak Majlis Daerah Subis dari masa ke semasa jika permohonan saya ini sudah diluluskan

Tandatangan Pemohon : _____ Nama : _____

Tarikh : _____ No. Kad Pengenalan : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Bendahari : Sila uruskan pembayaran seperti berikut :-

No. Permit : MDS/ENF/17/Jld.2 () 20 (Saiz : _____ sq metres)

Deposit : _____ Caj Permit : _____

Tandatangan : _____ Tarikh : _____