



MAJLIS DAERAH SIMPANG RENGAM
86200 SIMPANG RENGAM
NEGERI JOHOR DARUL TA'ZIM
TEL : 07-7551300 FAX : 07-7551302
TOLL FREE : 1-300-88-6377
<http://www.mdsrenggam.gov.my>

BORANG PERMOHONAN KOMPLEKS IKS

Bil: _____

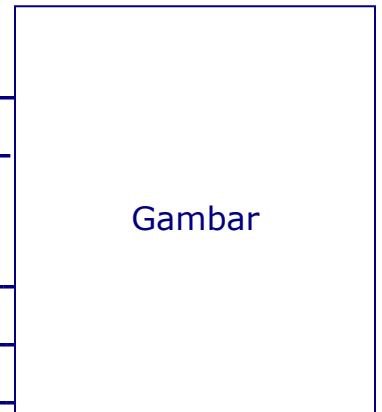
DIISI OLEH PEMOHON

Nama/Syarikat: _____

No. Kad Pengenalan: _____

Sertakan salinan fotokopi Kad Pengenalan

Alamat: _____



No. Telefon: _____

Tarikh Lahir: _____ **Umur:** _____

Tempat Lahir: _____

Pengalaman: _____

Kursus Perniagaan: _____

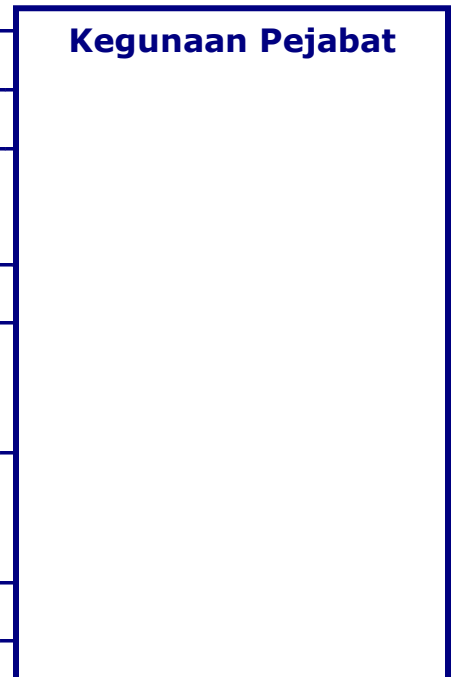
Lampirkan sijil/perakuan

Cadangan Jenis Industri: _____

Lampirkan Kertas Kerja

Cadangan Modal: _____

Skop Pemasaran: _____



Saya mengaku butir-butir maklumat di atas adalah benar dan bersama-sama borang ini disertakan wang tunai/cek sebanyak RM10.00 untuk bayaran Borang Permohonan

Tarikh: _____

(Tandatangan)