



PERMOHONAN PENGGUNAAN KENDERAAN  
MAJLIS PERBANDARAN SIBU

**MAKLUMAT PEMOHON**

Nama Pemohon	
No. Kad Pengenalan	
Jawatan	
Bahagian /Seksyen / Unit	
No Tel.	
Tarikh Menggunakan Kenderaan	
Tempoh / Masa Menggunakan	
Tujuan Penggunaan	
Tandatangan Pemohon	
Tarikh	

Untuk Kegunaan Pejabat

LULUS       TIDAK DILULUSKAN

Disahkan oleh Pegawai Pengangkutan	
Tarikh	
Catatan	
Nama Pemandu	
No. / Jenis Kenderaan	