

**PERMOHONAN SENARAI ALAT BANTUAN PENGILANGAN (*MANUFACTURING AIDS*) DI BAWAH JADUAL B DAN C
PERINTAH CUKAI JUALAN (ORANG YANG DIKECUALIKAN DARIPADA PEMBAYARAN CUKAI) 2018**

NAMA SYARIKAT :
NO PENDAFTARAN SST :
JADUAL/ BUTIRAN :
ALAMAT :

MAKLUMAT ALAT BANTUAN PENGILANGAN (*MANUFACTURING AIDS*):

NO.	NAMA BARANG	DESKRIPSI BARANG	KOD TARIF	FUNGSI BARANG	TEMPAT DIGUNAKAN DALAM PROSES PENGILANGAN	GAMBAR BARANG

TANDANGAN :
NAMA PEMOHON :
JAWATAN :
TARIKH :
COP RASMI SYARIKAT :