





KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA  
(MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA)

BORANG PERMOHONAN LESEN UNTUK MENGENDALIKAN MESIN JUAL AIR  
(WATER VENDING MACHINE LICENSING APPLICATION FORM)

Sila isi atau tanda (v) di petak berkenaan bagi setiap butiran yang berkaitan.  
(Please fill or tick (v) where applicable)

Jenis Permohonan: (Type of Application)	Permohonan Baru (New Application)	<input type="checkbox"/>	Pembaharuan (Renewal)	<input type="checkbox"/>	Kemaskini (Update)	<input type="checkbox"/>
Jenis Pemilikan : (Type of Ownership)	Persendirian (Individual/ Sole Proprietorship)	<input type="checkbox"/>	Perkongsian (Partnership)	<input type="checkbox"/>	Syarikat (Corporation/ Limited Liability Partnership)	<input type="checkbox"/>

Untuk kegunaan  
pejabat  
(For Office Use)

**A. Maklumat Pemohon (Particulars of applicant)**

1	Nama Pemohon (Name of Applicant)	<input type="checkbox"/>
2	No. Kad Pengenalan (IC No.)	<input type="checkbox"/>
3	No. Pasport* (Passport No. *)	<input type="checkbox"/>
4	Alamat Pemohon (Address of applicant)	<input type="checkbox"/>
5	No. Telefon Bimbit (Handphone No.)	<input type="checkbox"/>
6	Alamat e-mel (e-mail address)	<input type="checkbox"/>

**B. Maklumat Perniagaan (Business Particulars)**

7	Nama Syarikat (Name of company)	<input type="checkbox"/>
8	Alamat Syarikat (Company Address)	<input type="checkbox"/>
9	No. Telefon Pejabat (Office Tel. No.)	<input type="checkbox"/>
10	No. Fax (Fax No.)	<input type="checkbox"/>
11	No. Pendaftaran Syarikat (Business Registration No.)	<input type="checkbox"/>
12	No. Lesen PBT (jika ada) [Local Authority License No. (if available)]	<input type="checkbox"/>

**C. MAKLUMAT MESIN JUAL AIR**

13	Alamat Lokasi Mesin Jual Air (Installation Address)	<input type="checkbox"/>
14	Nama Syarikat Pengeluar / Pengimport (Manufacturer / Importer)	<input type="checkbox"/>

