



مجلس ائمة اسلام واداء ملايو ترنگانو

MAJLIS AGAMA ISLAM DAN ADAT MELAYU TERENGGANU  
(JABATAN BAITULMAL)  
PUSAT PENTADBIRAN ISLAM NEGERI  
KOMPLEKS SERI IMAN, JALAN SULTAN MOHAMAD  
20519 KUALA TERENGGANU  
TERENGGANU

Telefon : 09-6303030  
Faks : 09-6248134

**BORANG PERMOHONAN UPAH AMIL**

NAMA : \_\_\_\_\_ NO KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_  
(Pembayar seperti mana kad pengenalan)

ALAMAT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NO. TELEFON (HP) : \_\_\_\_\_ (RUMAH) : \_\_\_\_\_

JUMLAH BAYARAN : JUMLAH (RM) \_\_\_\_\_

TANDA (✓) YANG BERKENAAN :  CEK  SLIP BANK  LAIN-LAIN: Nayatakan \_\_\_\_\_

NO : \_\_\_\_\_

**PENGAKUAN** : Saya dengan ini memohon agar upah Amil 1/8 bahagian / 1/16 bahagian tersebut dibayar atas nama saya.

-----  
(TANDATANGAN)

-----  
(TARIKH)

Nombor Akaun : \_\_\_\_\_ Bank : \_\_\_\_\_