

---

---

---

---

Tarikh: \_\_\_\_\_

Kepada:

Koperasi Permodalan Melayu Negeri Johor Berhad  
50B, Tingkat 5, Bangunan KPMNJ  
Jalan Segget  
80000 Johor Bahru  
Johor

Tuan

**PERMOHONAN DERMA KHAIRAT KEMATIAN**

Dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas, saya ingin memohon derma khairat kematian bagi anggota yang tersebut di bawah:-

Nama: \_\_\_\_\_

No. Anggota: \_\_\_\_\_

Bersama-sama ini disertakan dokumen-dokumen yang diperlukan adalah seperti berikut:-

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Sekian, terima kasih.

Yang benar

.....  
( )

No. Tel :