

.....
.....
.....
.....

(Nama Penuh dan Alamat Penderma)

Tarikh:

Pengarah
Hospital Umum Sarawak
Jalan Hospital
93586, Kuching
Sarawak

Tuan,

PEMBERIAN HADIAH UNTUK KEGUNAAN HOSPITAL UMUM SARAWAK

Perkara di atas adalah dirujuk.

2. Sukacita ingin saya memaklumkan bahawa saya hendak menderma barangan/peralatan baru seperti di dalam jadual di bawah secara percuma dan tanpa sebarang syarat dan ikatan.
3. Sehubungan dengan di atas, ingin juga saya memaklumkan bahawa saya tidak mempunyai apa-apa kepentingan dengan Hospital Umum Sarawak.

| BIL. | JENIS BARANG | JENAMA | KUANTITI | HARGA SEUNIT | JUMLAH HARGA |
|------|--------------|--------|----------|--------------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sekian, terima kasih.

Yang Ikhlas

.....
(Tandatangan Penderma)

Nama Penderma:.....

No.K/P:

No. Telefon

Nota:- Sila gunakan kepala surat (*Letter Head*) bagi penderma daripada Badan Bukan Kerajaan (NGO)/Syarikat