



## BORANG PENYERTAAN

Nama Pewakaf : .....

No. KP : .....

\* Nama Wakil / Almarhum / Almarhumah : .....

Alamat : .....

No. Telefon : .....

Bilangan Saham : .....Unit

Jumlah : RM .....

( Ringgit Malaysia : .....

..... )

Dengan ini saya mewakilkan Hujjah Saham Wakaf saya  
kepada Kadi Daerah dalam negeri Johor

.....  
Tandatangan

.....  
No.Cek / Wang Pos /  
Kiriman Wang / Draf Bank

.....  
Tarikh

\* Potong mana yang tidak berkenaan.

\* Bayaran hendaklah dibuat atas nama

**SAHAM WAKAF MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR**

Sila tandakan (✓) jenis Saham yang di pilih

✓	JENIS PROJEK	RM
<input type="checkbox"/>	Wakaf Bangunan Sekolah Agama	
<input type="checkbox"/>	Wakaf Bangunan Darul Furqan	
<input type="checkbox"/>	Wakaf Bangunan Tahfiz Medik	

**PEJABAT WAKAF  
MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI JOHOR  
JALAN ABDUL RAHMAN ANDAK  
80100 JOHOR BAHRU, JOHOR  
NO TEL: 07-2221655 NO FAX: 07-2221677**