

Bahagian / Part A (Wajib Diisi / Mandatory Fields) : Butiran Pemohon / Applicant Details

Nama Pemohon / Applicant Name (Tuan / Puan / Cik / Mr. / Mrs. / Ms.)		HURUF BESAR / BLOCK LETTERS	
Jawatan / Position			
Nama Syarikat / Company Name			
No.KP Baru / Passport / NRIC / Passport		No.Telefon Mobil / Mobile Phone No.	
No.Pendaftaran Syarikat / Company Registration No.		No.Telefon Pejabat / Office Phone No.	
No. Pendaftaran Tax Syarikat / Company Tax Registration No.		Nombor Faks / Fax Number	
Jenis Industri / Type of Industry		Alamat E-Mel / E-Mail Address	
Alamat Surat Menyurat / Correspondence Address			
Poskod / Postcode :		Negeri / State :	

Bahagian / Part B : Nota penting berkaitan Perkhidmatan Pos Jelas Berlesen / Important notes on Prepaid Mail Services

- Permohonan Perkhidmatan Pos Jelas Berlesen akan dilakukan dalam tempoh empat belas (14) Hari Bekerja sekiranya borang permohonan beserta dokumen-dokumen yang diperlukan telah lengkap. / Application of Prepaid Mail Services will be performed within fourteen (14) Working Days after receiving a complete application form together with the required documents.
- Sila lampirkan dokumen-dokumen sokongan seperti Sesalinan; KP/ Passport, Sijil Pendaftaran Syarikat, Borang 9, 24,49 (jika ada) dan Mock-up Pos Jelas Berlesen untuk pengesahan. / Please attach supporting documents like A copy of; NRIC / Passport, Company Registration Form, Form 9,24,49 (if available) and Mock-up of Prepaid Mail Services for confirmation.
- Untuk Mel yang dikembalikan, perlu di alamatkan ke alamat Peti Surat Persendirian atau Beg Berkunci sahaja. For any returned mail, shall be addressed to P.O.Box or Locked Bag only.
- Pos Malaysia Berhad akan memaklumkan kepada pelanggan status permohonan dan wang pendaftaran berjumlah RM1000.00 akan dikenakan selepas berjaya. / Customer will be informed the application status by Pos Malaysia Berhad and deposit amounted RM1000.00 will be charged upon successful.

Bahagian / Part C : Maklumat Tambahan / Additional Information

<input type="checkbox"/>	Pengeposan mel - mel lebih efektif / Effectiveness on mails lodgement	<input type="checkbox"/>	Mewakili pengeposan pihak lain / Posting on behalf of other party
<input type="checkbox"/>	Jumlah pengeposan mel yang banyak / Bulk Posting or lodgement of mails	<input type="checkbox"/>	Menjimatkan masa, kos dan tenaga / Saving time, cost and energy
<input type="checkbox"/>	Perkhidmatan lain yang tidak memuaskan / Not satisfied with the other services	<input type="checkbox"/>	Lain-lain, sila nyatakan / Others, please specify :

Sebarang cadangan untuk pembaikan berdasarkan sebab-sebab diberikan di atas / Any suggestion(s) for improvement based on the above reason(s) :

Bahagian / Part D : Maklumat Tambahan / Additional Information

Sila nyatakan purata bilangan surat yang diposkan sebulan / Please indicate average volume of mails for lodgement a month			
Lain - lain No.Lesen Pos Jelas yang didaftarkan (jika ada) / Others License Number that have been registered (if available)	1)	3)	4)

Bahagian / Part E : Pengakuan / Declaration

Saya/ Kami mengesahkan semua maklumat yang dinyatakan di atas adalah tepat dan lengkap dan membenarkan Pos Malaysia Berhad untuk menggunakan maklumat berkaitan untuk tujuan pendaftaran. / I / We hereby confirm that the information given above is correct and complete and authorise Pos Malaysia Berhad to use for the purpose of registration.

Tandatangan Pemohon / Signature of Applicant			
Nama / Name (HURUF BESAR / BLOCK LETTERS)			
No.KP Baru / Passport / NRIC / Passport		No.Telefon Mobil / Mobile Phone No.	
Tarikh (HH/BB/TT) / Date (DD/MM/YY)			
Cap Tarikh / Date Stamp			

Bahagian / Part F : Untuk Kegunaan Petugas Kaunter BMC Sahaja / For BMC Counter's Staff Use Only

Tandatangan Petugas / Staff Signature	Cap Tarikh / Date Stamp	Nama Petugas / Staff Name	
		No. Personal / Personnel No.	
		Cawangan / Branch	
		Negeri / State	

Ditanda oleh petugas : / Remarkd by staff :

Peringkat 1 / 1st Tier	<input type="checkbox"/>	Lengkap / Completed	<input type="checkbox"/>	Tidak lengkap / Not Completed	Butiran / Remarks	<input type="text"/>
Peringkat 2 / 2nd Tier	<input type="checkbox"/>	Lengkap / Completed	<input type="checkbox"/>	Tidak lengkap / Not Completed	Butiran / Remarks	<input type="text"/>

Nota / Note : Sila kemukakan borang yang telah lengkap di isi ke cawangan Kaunter Perniagaan Mel yang terdekat / Please submit this completed form to your nearest BMC Counter.