



**JABATAN HAL EHWAL KOMUNITI  
MAJLIS BANDARAYA IPOH**

**TEL: 05-2442313 / 05-2442321 FAX: 05-2362647**

**BORANG PENYEWaan KOMPLEKS SKUASH**

NAMA PEMOHON : .....  
NO.K/PENGENALAN : .....  
ALAMAT : .....  
.....  
.....  
NO. TELEFON : .....(P) .....(HP)  
TARIKH SEBENAR : ..... HINGGA ..... JAM .....  
TARIKH RAPTAI : ..... HINGGA ..... JAM .....  
TUJUAN : .....

BIL	PERKARA	UNIT	KADAR SEWA (RM)	JUMLAH (RM)
I.	Sewa Gelanggang			
	8.00 am-5.00 pm			
	- Isnin-Jumaat	1 Jam	4.00	
	- Sabtu / Ahad/ Cuti	1 Jam	5.00	
	5.00 pm-10.00 pm			
	- Isnin-Jumaat	1 Jam	5.00	
	- Sabtu / Ahad/ Cuti	1 Jam	8.00	
II.	Pembersihan			
	- Isnin-Jumaat		100.00	
	- Sabtu / Ahad/ Cuti		200.00	

Saya akan mematuhi syarat-syarat penggunaan alatan dan bertanggungjawab sekiranya alatan dan kemudahan telah rosak atau hilang semasa saya menggunakannya. Saya juga mengaku akan mematuhi peraturan menyewa Kompleks skuash dan bersetuju bahawa sebarang pembatalan oleh pihak Majlis boleh dibuat tanpa diberi notis terlebih dahulu.

.....  
( Tarikh)

.....  
(Tandatangan Pemohon)

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

NO RESIT : .....

TARIKH RESIT : .....

AMAUN : .....

TUNAI / CEK : .....

NAMA PEGAWAI YANG  
AMBIL TEMPAHAN : .....

---

**DILULUSKAN BAYARAN**

BAYARAN PENUH

BAYARAN 50%

BAYARAN 25%

PERCUMA

.....  
(Tarikh)

.....  
(Pengarah Hal Ehwal Komuniti Bandaraya)

