

NAMA : _____

NO KP : _____

ALAMAT : _____

NO TEL : _____

Ketua Pegawai Eksekutif
Majlis Agama Islam dan Adat Istiadat Melayu Perlis
A2, Taman Pengkalan Asam
Jalan Kangar-Alor Setar
01000 Kangar
Perlis

Yang Berbahagia Dato’

PEMBAYARAN/POTONGAN ZAKAT

Dengan segala hormatnya, perkara di atas dirujuk.

2. Bersama surat ini disertakan wang tunai/cek no: _____ sebanyak RM _____ sebagai zakat pendapatan/simpanan/perniagaan/emas & perak bagi tahun _____

3. Sukacita kiranya pihak MAIPs dapat menyumbangkan sebahagian daripada zakat ini kepada:

MALAYSIAN MEDICAL RELIEF SOCIETY (MERCY MALAYSIA)
(NO DAFTAR PERTUBUHAN: PPM-020-14-16061999)
UNIT 19-8, 19TH FLOOR
MENARA OVAL DAMANSARA
NO 685, JALAN DAMANSARA
60000 KUALA LUMPUR
No Akaun : MAYBANK ISLAMIC 564258587606
Nama Akaun : MERCY MALAYSIA

Sekian, terima kasih

Yang benar,

.....
(NAMA:)

A/k: BIMB 09010010055290
Majlis Agama Islam Perlis