

Lembaga Amil Zakat Nasional
SK. Menteri Agama RI
No. 457 Tahun 2002
Tanggal 21 November 2002

Gedung Pusat Dakwah Muhammadiyah
Jl. Menteng Raya 62 Jakarta Pusat 10340
T: (021) 31 50 400 F: (021) 31 432 30
Email: info@lazismu.org
www.lazismu.org

Ya Allah, limpahkanlah pahala kepada mereka atas yang telah mereka keluarkan dan jadikanlah bagi mereka suci dan mensucikan serta berkahilah mereka dan sisa hartanya.

KUITANSI

1219

Nomor :

Tanggal:

 /

 /

Bismillaahirrahmaanirrahiim

Dengan ini, Saya

Nama : _____

Alamat : _____

Telepon/ Fax : _____ Hp : _____

[illegible]

NPWP :

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Menunaikan

Zakat _____ : Rp. _____ ☐ Kas

Infag/Shadagah : Rp. _____ Bank

Lainnya _____ : Rp. _____ ☐ Wesel

Jumlah : Rp.

Terbilang :

Penerima,

Penyeter,

(_____)
Nama Jelas

(_____)
Nama Jelas