



PEMERINTAH KOTA BEKASI
BADAN PENDAPATAN DAERAH
Jl. Ir. H. Juanda No. 100
BEKASI

FORMULIR PENDATAAN POTENSI PELAKU USAHA PANTI PIJAT DAN REFLEKSI

Nama Responden /
Jenis Kelamin :
No. Telp/HP :
Pekerjaan/Jabatan
Responden :
Nama Panti Pijat :
Pemilik Panti Pijat :
NPWPD :
NIB/NIK :
Alamat Panti Pijat :

RT : RW :

Kel : Kec :

Kategori :

Jam Operasional : Hari Kerja : Hari Libur :

Jenis Ruangan :

Jumlah Room :

HTM : Rp.

Jumlah Hari Dalam Setahun (hari)		Rata-Rata Penggunaan Room Per Jenis Ruangan/Hari (Orang)	
Hari Kerja	Hari Libur	Hari Kerja	Hari Libur

Jenis Ruangan :

Jumlah Room :

HTM : Rp.

Jumlah Hari Dalam Setahun (hari)		Rata-Rata Penggunaan Room Per Jenis Ruangan/Hari (Orang)	
Hari Kerja	Hari Libur	Hari Kerja	Hari Libur

Petugas Pendata,

Bekasi,

Responden

(.....)

(.....)