



PERMINTAAN PENYEDIAAN KONSUMSI

Nama / NIP / Dept. :

Hari / Tanggal / Jam :

Tempat : ☐ Kantor PT IMSS ☐ Kantor PT INKA ☐

Agenda : ☐ Lembur Kerja*
☐ Rapat** :

NO	JENIS KONSUMSI	JUMLAH	KETERANGAN

Catatan :

.....
.....
.....
.....

*Rapat : Dilampiri Attendance List/Daftar Hadir/Undangan Rapat

**Lembur : Dilampiri SPKL

Diketahui	Dipersiapkan	Dibuat
Kabag/Kadiv	SDM & Umum	Pemohon