

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 14414
NAMA MD : DIAN TRI PAGITA
ID FF / RAYON / AREA : 31103000104 BSD+TANGERANG+CIPUT, JAKBARBANTEN
REGION / DIVISI : R4/JUPITER 2

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : KIJANG/INNOVA/VENTURER
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 2 JULI 2026 - 4 JULI 2026
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : SEMARANG/SEMARANG
JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3,000,000 ✓
KETERANGAN : PEMAKAIAN MELEKAT BERIKUT DRIVER EVENT 8 TH PINKAN SEMARANG

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :
ALAMAT LENGKAP :
NO TELP / HP :
CONTACT PERSON :
ALAMAT EMAIL :
KETERANGAN :

TGL : 19/7/26
1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **BSD+TANGERANG+CIPUTAT**

REGION / DIVISI : **REGIONAL 4 / JUPITER 2**

ID MD : **14414** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **DIAN TRI PAGITA**

NO HP (no whatsapps) : **081281826731** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **KLINIK PAGITA MENTAL HEALT**

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **INOVA VENTURER** (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **3** Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **SEMARANG** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **2 JULI-4 JULI 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **3** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **MELEKAT KE DOKTER PAGITA**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
TOTAL	-

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA

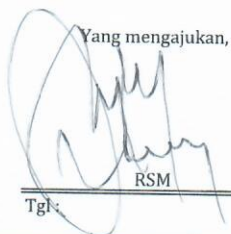
KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	02-Jul-26	8.00	HOTEL PATRA	KOTA SEMARANG
JUMAT	03-Jul-26	8.00	HOTEL PATRA	KOTA SEMARANG
SABTU	04-Jul-26	8.00	HOTEL PATRA	KOTA SEMARANG

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

 RSM
 Tgl: _____

Mengetahui,

 MM
 Tgl: 28/5/24