



Formulir Partisipasi Bantuan Masker Mitra Kerja PT. PAMA ADRO
(Pemutusan Rantai COVID-19)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Budiyono
 Perusahaan : PT Trakindo Utama
 Jabatan : Penanggung Jawab Operasional
 No. HP : +62 811-5471-615

Dengan ini berkomitmen untuk berpartisipasi dalam kegiatan pengumpulan masker yang dikoordinasi oleh *Corporate Social Responsibility* (CSR) PT. Pamapersada Nusantara distri Adaro, dengan ketentuan sebagai berikut :

A. Partisipasi dalam Bentuk Masker (Masker Kain 2 lapis dan memenuhi standar protokol kesehatan), *Lingkari salah satu* :

- | | | |
|-------------------|--------------|----------------------------|
| 1. 350 Pcs | 3. 750 Pcs | 5. Jumlah lain : Pcs |
| 2. 500 Pcs | 4. 1.000 Pcs | |

B. Partisipasi Dalam Bentuk Dana (*Lingkari yang dipilih antara No 1-4*)

- | | | |
|---------------------|---|-----------------------|
| 1. 350 Masker | : | @Rp. 2.100.000 |
| 2. 500 Masker | : | @Rp. 3.000.000 |
| 3. 750 Masker | : | @Rp. 4.500.000 |
| 4. 1000 Masker | : | @Rp. 6.000.000 |
| 5. Partisipasi Dana | : | Rp. |

Pembayaran (Pilih salah satu dengan melingkari) :

1. Cash/Transfer Ke Panitia (Yulius Nico Wahyu M. /CSR/0813-2800-1591)

Rek : 0377605848 A.N : Y. NICO WAHYU N.
 Bank : BNI

Demikian, terimakasih atas kerjasama dan partisipasinya.

Tanjung,11 Agustus.....2020

Menyerahkan,

Menerima,

Mengetahui

PT TRAKINDO UTAMA

Budiyono

Mitra Kerja

CSR/GS/SMHE PAMA ADRO

CSR/GS/SMHE Dept. Head



PT.PAMAPERSADA NUSANTARA
DISTRICT ADARO