

KOP PERUSAHAAN

SURAT PERMOHONAN REKON

NOMOR SURAT :

LAMPIRAN :

PRIHAL : KOREKSI TAGIHAN

YTH

BPJS KESEHATAN ...

Di Tempat

Dengan Hormat,

Nama pemohon :

Jabatan Pemohon:

No HP Pemohon :

Kami sampaikan permohonan rekonsiliasi tagihan bulan ini karena (Ceritakan kronologis)

No Peserta :

Nama Peserta :

NIK Peserta :

dengan seharusnya (di jelaskan seperti apa seharusnya karna kendala system)

demikian

Semarang, xxxxxx

Ttd cap

Nama PIMPINAN Perusahaan