

Madiun,

Perihal :

Kepada,
Yth. Plt. Kepala Dinas Tenaga Kerja,
Koperasi Usaha Kecil dan Menengah
Kota Madiun
Jalan Bolodewo No. 08
di **MADIUN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Karyawan :
Jabatan :
Dari Perusahaan :
Alamat :
No. Tlp/Hp :
Upah :
Nama Pimpinan :
Masa Kerja :

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Ibu untuk penyelesaian masalah sebagai berikut :

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

Demikian atas bantuannya kami sampaikan terima kasih.

Hormat Kami

.....