



## PERMOHONAN KHIDMAT NASIHAT PELABELAN Application of Labelling Advisory Services

### UNTUK INDUSTRI - SENARAI SEMAK PERMOHONAN

Sila tandakan ✓ di kotak berkaitan / *Please tick ✓ in the related box*

Borang permohonan Khidmat Nasihat Pelabelan Makanan

*Application form of Food Labelling Advisory Services*

Senarai ramuan lengkap (bersama peratusan setiap ramuan).

*Complete ingredient list (with percentage of each ingredient).*

Fi pemrosesan (tidak dikembalikan) dalam bentuk **bank draf / kiriman wang** atas nama "Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia".

*Processing fee (not refundable) in the form of **bank draft / money order** made payable to "Secretary General Ministry of Health Malaysia".*

Label produk

*Product label*

### UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

COP TERIMA

**MAKLUMAN / INFORMATION :**

1. Satu borang permohonan adalah untuk **SATU (1)** produk sahaja.  
*One application form is for **ONE (1)** product only.*
2. Fi pemprosesan (tidak dikembalikan) RM1000.00 bagi setiap produk hendaklah dibuat dalam **bentuk bank draf / kiriman wang** atas nama "**Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**".  
*Processing fee (not refundable) RM1000.00 per product should be submitted in the form of **bank draft / money order** made payable to "**Secretary General Ministry of Health Malaysia**".*
3. Semua maklumat yang disertakan bersama permohonan ini adalah hanya untuk tujuan Permohonan Khidmat Nasihat Pelabelan sahaja.  
*All information accompanying this application is for the purpose of Application of Labelling Advisory Services only.*
4. Bagi setiap Fi Permohonan Khidmat Nasihat Pelabelan, pemohon diberi peluang maksimum sebanyak tiga kali serahan permohonan.  
*For each fee of Application of Food Labelling Advisory Services, applicants are given the opportunity to a maximum of three times for submission of application.*
5. Permohonan boleh dipos/dihantar secara serahan tangan seperti alamat di bawah:  
*Applications can be mailed/sent by hand to the address as below:*

Pengarah Kanan / *Senior Director*

Bahagian Keselamatan dan Kualiti Makanan (BKKM) / *Food Safety and Quality Division (FSQD)*

Kementerian Kesihatan Malaysia / *Ministry of Health*

Aras 4, Menara Prisma / *Level 4, Menara Prisma*

No. 26, Jalan Persiaran Perdana, Presint 3, 62675 Putrajaya.

(u.p : Seksyen Komoditi dan Pelabelan Makanan, Cawangan Standard dan Codex)

(u.p : Comodity and Food Labelling Section, Standard and Codex Branch)

(Tel: +603 – 8885 0797, Fax: +603 – 8885 0790)

Laman Web BKKM : <http://fsq.moh.gov.my/v4/>

**KEKERAPAN PERMOHONAN / FREQUENCY OF APPLICATION**

- Permohonan Pertama / *First Application*
- Permohonan Kedua / *Second Application*
- Permohonan Ketiga / *Third Application*

**JENIS PERMOHONAN / TYPE OF APPLICATION**

- Makanan & Minuman / *Food & Beverage*
- Air Minuman Berbungkus / *Drinking Water*
- Air Minuman Semulajadi / *Mineral Water*

**KAEDAH PENGAMBILAN SURAT / METHOD OF LETTER COLLECTION**

- Pos / *By mail*
- Serahan Tangan / *Self collection*

**STATUS PRODUK / PRODUCT STATUS**

- Produk Tempatan / *Local Product*
- Produk Import / *Import Product*
- Produk Import Ditahan di Pintu Masuk / *Imported Product Detained at Entry Point*

<b>MAKLUMAT PEMOHON / PARTICULARS OF APPLICANT</b>
--

1. Nama Pemohon (dalam huruf besar) : \_\_\_\_\_  
*Name of Applicant*
2. Nombor Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
*Identification Card Number*
3. Nama Syarikat : \_\_\_\_\_  
*Name of Company*
4. No SSM Syarikat : \_\_\_\_\_
5. Alamat Pemohon : \_\_\_\_\_  
*Applicant Address*
6. Alamat Surat-Menyurat (jika berlainan) : \_\_\_\_\_  
*Mailing Address (if differ)*
7. Nombor Telefon (Office) : \_\_\_\_\_  
*Telephone Number*  
(Mobile) : \_\_\_\_\_
8. Emel/Email : \_\_\_\_\_

<b>MAKLUMAT PEMBAYARAN/ PARTICULARS OF PAYMENT</b>
--

9. Fi pemrosesan (tidak dikembalikan) RM1000.00 bagi setiap produk hendaklah dibuat dalam **bentuk bank draf / kiriman wang** atas nama "**Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**".  
  
*Processing fee (not refundable) RM1000.00 per product should be submitted in the form of bank draft / money order made payable to "Secretary General Ministry of Health Malaysia".*
10. Cara pembayaran fi / Fee payment method:  

<input type="checkbox"/>	bank draf / <i>bank draft</i>	yang bernombor / number:	<input type="text"/>
Nama bank & Cawangan / Bank Name & Branch: _____			
<input type="checkbox"/>	kiriman wang / <i>money order</i>	yang bernombor / number:	<input type="text"/>
Nama bank & Cawangan / Bank Name & Branch: _____			

<b>MAKLUMAT PRODUK / PARTICULARS OF PRODUCT</b>
---

11. Nama Jenama / *Brand Name* : \_\_\_\_\_
12. Nama Sebutan Sebenar (Nama Produk)  
*Appropriate Designation (Product Name)* : \_\_\_\_\_

**MAKLUMAT PRODUK UNTUK MAKANAN DAN MINUMAN SAHAJA /  
PARTICULARS OF FOOD AND BEVERAGE PRODUCT ONLY**

Bentuk  
*Form*

:

Cara Penggunaan  
*Direction of use*

:

e.g : Bancuh dengan 200ml air / *Mix with 200ml water*

Senarai Ramuan  
*Ingredients List*

:

No.	Ramuan / <i>Ingredient</i>	Nama Sainifik / <i>Scientific Name</i>	Fungsi / <i>Function</i>	Kuantiti / <i>Quantity</i>	Peratus / <i>Percentage</i> (%)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
	<b>JUMLAH/ TOTAL</b>				

10. Dokumen-dokumen berikut disertakan bersama : Sila Tandakan ✓ di kotak berkaitan  
*The following documents are hereby enclosed Please tick ✓ in the related box*
- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| 11.1 | Senarai semua ramuan termasuk air mengikut peratus dan fungsi setiap ramuan<br><i>List of all ingredients including water according to their percentage and function of each ingredient</i> | <input type="checkbox"/> |
| 11.2 | Surat Pengkelasan Produk daripada NPRA (untuk produk <i>Food Drug Interface</i> sahaja)<br><i>Letter of Product Classification from NPRA (for Food Drug Interface product only)</i>         | <input type="checkbox"/> |
| 11.3 | 2 helai label berwarna / label yang dicadangkan<br><i>2 copies of coloured label / proposed label</i>   | <input type="checkbox"/> |
| 11.4 | Slip Pendaftaran Premis (untuk produk tempatan sahaja)<br><i>Premise Registration Slip (for local product only)</i>   | <input type="checkbox"/> |
| 11.5 | Salinan sijil-sijil /anugerah sekiranya mempunyai logo pada label (jika berkaitan)<br><i>A copy of those certificate/award if contains logo on the label (if relevant)</i>                  | <input type="checkbox"/> |

**~ Saya mengaku bahawa semua maklumat yang dikemukakan bersama permohonan ini adalah benar ~**

**~ I declared that all information submitted with this application is true ~**

Tandatangan Pemohon  
*Signature of Applicant* : \_\_\_\_\_

Tarikh / Date : \_\_\_\_\_