



**PERMOHONAN SEMAKAN PELABELAN MAKANAN**  
**Application of Food Labelling Screening**

SENARAI SEMAK PERMOHONAN

- Borang permohonan Semakan Pelabelan Makanan  
*Application form of Food Labelling Screening*
- 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*

<p><b>Disahkan dokumen dikemukakan adalah seperti di senarai semak :</b>  <b>Confirmed document submitted is as in checklist:</b></p>           <p style="color: grey;">(tandatangan/sign)</p> <p>.....</p> <p><b>Nama /Name :</b>  <b>Tarikh /Date :</b></p>	<p><b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT</b></p>           <p><b>COP TERIMA</b></p>
--	--

SULIT / CONFIDENTIAL

**Notis / Notice :**

1. Satu borang permohonan adalah untuk **SATU (1)** produk sahaja.  
*One application form is for **ONE (1)** product only.*
2. Fi pemprosesan (tidak dikembalikan) RM250.00 bagi setiap produk hendaklah dibuat dalam **bentuk bank draf / kiriman wang** atas nama "**Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**".  
*Processing fee (not refundable) RM250.00 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 Semakan Pelabelan Makanan sahaja.  
*All information accompanying this application is for the purpose of Application of Food Labelling Screening only.*
4. Bagi setiap Permohonan Semakan Pelabelan Makanan, pemohon diberi peluang maksimum sebanyak dua kali untuk membuat pembetulan pada label produk. Sekiranya masih tidak mematuhi, pemohon dinasihatkan untuk mengemukakan Permohonan Khidmat Nasihat Pelabelan Makanan.  
*For each Application of Food Labelling Screening, applicants are given the opportunity to a maximum of two times to make corrections on the product label. If it still does not comply, the applicant is advised to submit the Application for Labelling Advisory Services.*
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 / 8885 0799, 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***CARA SERAHAN / METHOD OF COLLECTION** Pos / *By mail* Serahan tangan / *Self collection*

SULIT / CONFIDENTIAL

## MAKLUMAT PEMOHON / PARTICULARS OF APPLICANT

1. Nama Pemohon (dalam huruf besar) : \_\_\_\_\_  
*Name of Applicant*
2. Nombor Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
*Identification Card Number*
3. Nama Syarikat : \_\_\_\_\_  
*Name of Company*
4. Alamat Pemohon : \_\_\_\_\_  
*Applicant Address*
5. No SSM Syarikat : \_\_\_\_\_
6. Alamat Surat-Menyurat (jika berlainan) : \_\_\_\_\_  
*Mailing Address (if differ)*
7. Industri Jualan Langsung :  YA  
 TIDAK
8. Nombor Telefon (Office) : \_\_\_\_\_  
*Telephone Number*  
(Mobile) : \_\_\_\_\_
9. Nombor Faks : \_\_\_\_\_  
*Fax Number*
10. Emel/Email : \_\_\_\_\_
11. Fi pemrosesan (tidak dikembalikan) RM250.00 bagi setiap produk hendaklah dibuat dalam **bentuk bank draf / kiriman wang** atas nama "**Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia**".  
*Processing fee (not refundable) RM250.00 per product should be submitted in the form of **bank draft / money order** made payable to "Secretary General Ministry of Health Malaysia".*
12. Cara pembayaran fi / Fee payment method:
- Bank Draf / Bank Draft yang bernombor / number \_\_\_\_\_  
Nama bank & Cawangan /  
Bank name & Branch \_\_\_\_\_
- Kiriman Wang / Money Order yang bernombor / number \_\_\_\_\_  
Nama bank & Cawangan /  
Bank name & Branch \_\_\_\_\_

SULIT / CONFIDENTIAL

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

Nama Sebutan Sebenar (Nama  
Produk)

*Appropriate Designation (Product Name)* :

Nama Jenama :

*Brand*

Bentuk :

*Form*

Isipadu/Volume

(Bagi pelabelan AMB/AMS  
sahaja)

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.					
	<b>JUMLAH/TOTAL</b>				

SULIT / CONFIDENTIAL

14. Dokumen-dokumen berikut disertakan bersama  
*The following documents are hereby enclosed*

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

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <p>14.1 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></p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>14.2 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></p>         | <input type="checkbox"/> |
| <p>14.3 2 helai label berwarna / label yang dicadangkan<br/> <i>2 copies of coloured label / proposed label</i></p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p>14.4 Slip Pendaftaran Premis (untuk produk tempatan sahaja)<br/> <i>Premise Registration Slip (for local product only)</i></p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p>14.5 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></p>                  | <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 : \_\_\_\_\_