

FORM PENERIMAAN DONASI BARANG

KOP	Tempat :			Nama/ Instansi :		
	Tanggal :			Alamat :		
	Jam :					
No	Nama Barang	Jenis	Satuan	Jumlah	Harga Satuan	Jumlah Harga
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Penanggung Jawab: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>						

PENERIMAAN DONASI UANG

KOP	Ruangan/ Unit :		Nama/ Instansi :	
	Tanggal :		Alamat: :	
	Jam :			
No	Jumlah	Tunai/ Cheque	Keterangan	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
Penerima:				

REKAPITULASI PENERIMAAN DONASI

KOP	Ruangan/ Unit :			
	Tanggal :			
	Jam :			
No	Nama/ Instansi	Jenis Donasi	Jumlah	Keterangan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
Penanggung Jawab:				