



MAJLIS DAERAH MERSING

NO. 1, JALAN TUN DR. ISMAIL, 86800 MERSING, JOHOR.

TEL : 077981818 FAXS : 077993975

E-mail : mdmsg@johor.gov.my / jpphmymersing@gmail.com

GERAI AMFITEATER

PERMOHONAN ADALAH DIPELAWA UNTUK MENGUSAHAKAN PERNIAGAAN DI
GERAI AMFITEATER MAJLIS DAERAH MERSING

KENYATAAN TAWARAN

Nama Bangunan / Premis : Gerai Amfiteater
Majlis Daerah Mersing.

Alamat : Amfiteater, Pantai Bandar Mersing

TAWARAN UNTUK MENGUSAHAKAN PERNIAGAAN DI GERAJ AMFITEATER MAJLIS DAERAH MERSING

1. Tawaran adalah dipelawa daripada warganegara Malaysia yang berminat untuk mengusahakan perniagaan di Gerai Amfiteater.
2. Terdapat 1 unit lot F&B di Gerai Amfiteater yang dikhaskan untuk jenis perniagaan makanan seperti berikut ;
 - i) **Masakan Panas sahaja ; dan**
 - ii) **Masakan Pulau**
 - iii) **Tidak boleh menjual sebarang minuman di premis tersebut**
3. Borang Permohonan hendaklah dihantar di dalam sampul surat dan bertanda “**BORANG PERMOHONAN GERAJ AMFITEATER**” dibahagian atas sudut kiri. Borang serta dokumen-dokumen lain yang berkenaan, hendaklah sampai ke Bahagian Sewaan, Jabatan Penilaian dan Pengurusan Harta, Majlis Daerah Mersing pada atau sebelum **18 Ogos 2025, jam 4.00 petang**.
4. Pemohon akan dipanggil bagi sesi temuduga dan perlu membawa bersama kertas kerja beserta **food sample** berdasarkan menu yang ditawarkan.
5. Pemohon digalakkan menggunakan kreativiti bagi mempamerkan *packaging* dan *branding* yang akan diperkenalkan. Adalah diingatkan pihak Majlis Daerah Mersing menyokong Kempen Bebas Beg Plastik dan Polisterin yang diperkenalkan.

Keputusan Jawatankuasa Temuduga Sewaan adalah muktamad dan sebarang bantahan tidak akan dilayan .

BORANG PERMOHONAN

i. Latar belakang dan Maklumat Pengusaha/Syarikat

- a. Nama Pemohon : _____
- b. Alamat : _____
: _____
: _____
- c. No. Telefon : _____
a. Pejabat : _____
b. Rumah : _____
c. Telefon Bimbit : _____
- d. Kelayakan Akademik : _____
- e. Kursus yang dihadiri : _____
- f. No Pendaftaran SSM : _____
(Sertakan Sijil)
- g. Tarikh Pendaftaran SSM : _____
(Sertakan Sijil)
- h. Tarikh Tamat SSM : _____
(Sertakan Sijil)

ii. Latar Belakang dan Pengalaman Perniagaan

BIL	JENIS PERNIAGAAN	TEMPAT PERNIAGAAN	PENCAPAIAN	TEMPOH BERNIAGA

(Sila guna lampiran jika ruangan tidak mencukupi)

iii. **Bersama-sama ini disertakan kertas kerja bagi menyokong permohonan. Antara isi kandungan yang mesti ada dalam kertas kerja ini adalah seperti berikut :-**

a) Waktu operasi perniagaan yang ditetapkan oleh Majlis Daerah Mersing adalah bermula jam **2.00 petang hingga 12.00 malam**.

b) Menu yang dibenarkan :

Bil	Jenis Masakan
1.	Masakan Panas sahaja
2.	Masakan Pulau sahaja

****Sila bawa bersama menu yang akan diperkenalkan di premis anda.**

c) Kaedah pemasaran yang diaplikasikan sebagai contoh media sosial, *packaging*, *branding*, strategi dan sebagainya.

d) Aspek kewangan seperti modal untuk menjalankan perniagaan.

e) Kekuatan atau keunikan perniagaan yang bakal dijalankan.

f) Senarai semak dokumen yang diperlukan :

Bil	Jenis Dokumen	Sila Tandakan (/)
1.	Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan	
2.	Salinan Kad Pengenalan	
3.	2 Keping Gambar berukuran pasport	
4.	Penyata bank syarikat 3 bulan terkini.	
5.	Salinan Sijil Pengendali Makanan	
6.	Salinan lain-lain dokumen yang berkaitan	