



**JABATAN PERTANIAN MALAYSIA**  
**(DEPARTMENT OF AGRICULTURE MALAYSIA)**  
 Garispanduan bagi Pembungkusan Kayu – ISPM 15  
 ISPM 15-Regulation for Wood Packaging Material  
**Borang Pendaftaran Nombor Kawalan Rawatan WPM**

**Bahagian Perlindungan Tanaman & Kuarantin Tumbuhan/ Pejabat Kuarantin :**

*Crop Protection & Plant Quarantine Services Division/ Quarantine Office*

**PERMOHONAN UNTUK (Application for):**

Sila Tandakan/ Please tick [√]

1. Rawatan Pewasapan   
*(Fumigation)*

2. Rawatan Haba   
*(Heat Treatment)*

3. Kod Akreditasi dan No. Kawalan   
*(Company Code and Running No)*

**SILA GUNAKAN HURUF BESAR ATAU DITAIP [Please Use Capital Letters]**

4. Nama dan Alamat Pengeksport di Malaysia: <i>Name and Address of Exporter in Malaysia:</i>		5. Nama dan Alamat Pengimport: <i>Name and Address of Importer:</i>	
6. Keterangan Pembungkus Kayu & Banyaknya / <i>Name of Wood Packaging Material and Quantity Declared</i>			
6a. Bentuk WPM / <i>WPM Type</i>		6b. Kuantiti & Unit / <i>Unit &amp; Quantity</i>	
<b>Jumlah / Total of WPM</b>			
7. Nama Produk yang dieksport bersama WPM/ <i>Name of produce export with WPM :</i>			
8. Cara Penghantaran/ <i>Means of Conveyance:</i> * By Air / By Sea		9. Pelabuhan/Tempat Masuk/ <i>Port /Point Of Entry:</i>	
10. Tempat Rawatan ) / <i>Place of Treatment :</i>			
11. Tarikh Rawatan / <i>Date of treatment:</i>	12. Masa Rawatan / <i>Time of treatment:</i>	13. Tarikh Eksport / <i>Date of Export</i>	
14. Saya dengan ini mengaku bahawa sepanjang yang saya ketahui semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan betul. Saya faham bahawa jika maklumat yang diberi di atas tidak benar, no. kawalan yang dikeluarkan boleh dibatalkan. <i>I declare that to the best of my knowledge the information given above is true and correct. I acknowledge that if any of the information given above is false and incorrect, the Marking WPM No. issued would be null and void.</i>			
Nama dan Alamat Pemohon : ..... <i>Name and Address of Applicant:</i> ..... No. Kad Pengenalan / <i>Identity Card No. :</i> ..... No. Telefon / <i>Telephone Number :</i> ..... Tandatangan/signature: .....		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">         Cop Organisasi atau Syarikat/  <i>Stamp of Organisation or Company :</i> </div>	
<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT</b> <b>[FOR OFFICE USE]</b>			
Rujukan Fail : Tarikh :		Status Permohonan:	
Pegawai Yang Menjalankan Audit : Tarikh Audit :		Tandatangan	
Catatan/Nota :			

- *Borang ini hendaklah dihantar 2 hari sebelum tarikh rawatan.*