



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH

Alamat Telepon (0271)..... Faks. (0271).....
Website E-mail Kode Pos

NOTA – DINAS

Kepada :
Dari :
Tanggal :
Nomor :
Sifat :
Lampiran :
Hal :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KEPALA SATUAN KERJA
PERANGKAT DAERAH

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.