



# PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH

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

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

Kepada

Yth. ....  
.....

di -  
.....

## SURAT PENGANTAR

NOMOR : .....

No.	Jenis yang dikirim	Banyaknya	Keterangan

Diterima tanggal .....

Penerima  
NAMA JABATAN,

Pengirim  
NAMA JABATAN,

NAMA PEJABAT  
Pangkat  
NIP.

NAMA PEJABAT  
Pangkat  
NIP.