ข้อมูลของผู้สมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน (ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย (ภพ.20)

ภาษาไทย.....ภาษาอังกฤษ.....

2. สถานที่ประกอบการของตัวแทนจำหน่าย **(ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่)**

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้องลขที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

Website ของบริษัท http//www.....e-mail.....

จำนวนสาขา.....สาขา เวลาเปิด – ปิด ทำการ.....น. หยุดทำการ.....

3. **กรรมการผู้มีอำนาจชื่อ**(1).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ .....หมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้องลขที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

กรรมการผู้มีอำนาจชื่อ(2).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ .....หมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้องลขที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

4. ลักษณะของสถานที่ (.....) อาคารพาณิชย์.....คูหา

(.....)คอนโดมิเนียม/อาคารชุด

(.....)ร้านในห้างสรรพสินค้า

(.....)อื่นๆ.....

สิทธิการครอบครองสถานที่ (.....) เจ้าของ (.....)เช่า (.....) ผู้เช่าช่วง

5. สถานที่จัดส่งเอกสาร (.....) ตามที่อยู่ในสถานประกอบตามข้อ 2 (.....) อื่นๆ (โปรดระบุข้อมูลลงด้านล่างให้ครบถ้วน)

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้องลขที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

6. สถานที่จัดส่งสินค้า (.....) ตามที่อยู่ในสถานประกอบตามข้อ 2 (.....) อื่นๆ (โปรดระบุข้อมูลลงด้านล่างให้ครบถ้วน)

(1)เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อร้าน.....อาคาร.....ชั้น.....
ห้องลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(2)เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อร้าน.....อาคาร.....ชั้น.....
ห้องลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(3)เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อร้าน.....อาคาร.....ชั้น.....
ห้องลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

7. ประเภทธุรกิจ (.....) ขายส่ง (.....) ขายปลีก (.....) ประมูล (.....) อื่นๆ .....

8. ลักษณะธุรกิจ (.....) ขายส่งเป็นตัวแทนจำหน่าย PC โดยตรง
(.....) ประกอบComputer จำหน่าย Local assembly
(.....) วางระบบคอมพิวเตอร์ หรือ ระบบ Network
(.....) ประมูลงานราชการ
(.....) ร้านค้าในศูนย์การค้าไอที
(.....) ขายอุปกรณ์แยกชิ้น
(.....) อื่นๆ.....
.....

9. รายชื่อบริษัทที่ท่านสั่งซื้อสินค้า

(1)บริษัท.....ประเภทสินค้า.....
มูลค่าที่ซื้อ (เฉลี่ยต่อเดือน).....วงเงิน.....เครดิต.....วัน
(2)บริษัท.....ประเภทสินค้า.....
มูลค่าที่ซื้อ (เฉลี่ยต่อเดือน).....วงเงิน.....เครดิต.....วัน.
(3)บริษัท.....ประเภทสินค้า.....
มูลค่าที่ซื้อ (เฉลี่ยต่อเดือน).....วงเงิน.....เครดิต.....วัน
(4)บริษัท.....ประเภทสินค้า.....
มูลค่าที่ซื้อ (เฉลี่ยต่อเดือน).....วงเงิน.....เครดิต.....วัน
(5)บริษัท.....ประเภทสินค้า.....
มูลค่าที่ซื้อ (เฉลี่ยต่อเดือน).....วงเงิน.....เครดิต.....วัน

10. ข้อมูลด้านการเงิน

บัญชีสำหรับทำธุรกรรมกับธนาคาร

(1)ชื่อธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อเจ้าของบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

ผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่ายเช็ค ชื่อ/สกุล.....ตัวอย่างลายเซ็นต์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์มือถือ.....

(2)ชื่อธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อเจ้าของบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

ผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่ายเช็ค ชื่อ/สกุล.....ตัวอย่างลายเซ็นต์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์มือถือ.....

11. ผู้มีอำนาจลงนามในใบสั่งซื้อ

(1)ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็นต์.....

(2)ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็นต์.....

(3)ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็นต์.....

12. ผู้มีอำนาจลงนามรับสินค้า

(1)ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็นต์.....

(2)ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็นต์.....

(3)ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็นต์.....

(4).....พนักงานภายในบริษัท/ร้าน สามารถรับสินค้าแทนได้ทั้งหมด

13. ตัวอย่างตราประทับ

“ ”

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน

พิจารณาแล้วเห็นสมควร .....อนุมัติ .....ไม่อนุมัติ

Credit Limit ..... บาท Credit Team.....Days

Comment .....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)