



วันที่.....

1. รายละเอียดผู้ติดต่อ : (โปรดกรอกรายละเอียด)*

ชื่อ/นามสกุล ผู้ติดต่อ : ตำแหน่ง.....
Tel No : Mobile No :
e-mail address :

ชื่อ/นามสกุล ผู้ติดต่อ : ตำแหน่ง.....
Tel No : Mobile No :
e-mail address :

2. รายละเอียดบริษัท / ห้าง / ร้าน : (โปรดกรอกรายละเอียด)*

ชื่อบริษัท / ห้าง / ร้าน :
ที่อยู่ :
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
Web Site

3. ประเภทธุรกิจ : (โปรดกรอกรายละเอียด)*

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

4. รายชื่อบริษัทในเครือ :

1).....ประเภทธุรกิจ.....
2).....ประเภทธุรกิจ.....
3).....ประเภทธุรกิจ.....

5. Vender ที่ท่านมีการติดต่อซื้อสินค้ามากที่สุด 3 อันดับ : (โปรดกรอกรายละเอียด)*

1).....ประเภทสินค้า
2).....ประเภทสินค้า
3).....ประเภทสินค้า

6. เอกสารประกอบการสมัครตัวแทนจำหน่าย : (โปรดกรอกรายละเอียดพร้อมแนบเอกสาร)*

- หนังสือรับรองบริษัท
- ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภพ.20
- แผนที่
- รายละเอียดวัตถุประสงค์
- สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ
- อื่นๆ
- ใบทะเบียนการค้า
- สำเนาทะเบียนบ้านกรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท
(ถ้ามี)

ลงชื่อ..... (ผู้มีอำนาจ)
(.....) ตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....