



ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย (Dealer Application)

วันที่ _____

ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย (ภพ.20)

ภาษาไทย _____

English _____

ที่อยู่ บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร _____ อัดโนมัติ เบอร์ต่อ _____ อื่น ๆ _____

Website : www. _____ E-mail _____ วัน - เวลาทำการ _____

ชื่อเจ้าหน้าที่ที่ติดต่อ

แผนก	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขโทรศัพท์	e-mail
เจ้าของ			
หัวหน้าฝ่ายขาย			
ฝ่ายบัญชี / การเงิน			
ฝ่ายเทคนิค			

ชื่อ - สกุล (สำหรับ แจ้ง โปรโมชัน ,อื่น ๆ)

1. ชื่อ - สกุล _____ ตำแหน่ง _____ มือถือ _____ E-mail _____

2. ชื่อ - สกุล _____ ตำแหน่ง _____ มือถือ _____ E-mail _____

ให้จัดส่งทาง บริษัท E-mail _____

ที่ส่งสินค้าและอุปกรณ์ บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน เหมือนที่อยู่ข้างต้น ต่างจากที่อยู่ข้างต้น

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร _____ อัดโนมัติ เบอร์ต่อ _____ อื่น ๆ _____

Website : www. _____ E-mail _____ วัน - เวลาทำการ _____

ประเภทธุรกิจ ขายส่ง ขายปลีก ประมูล บริษัทที่ปรึกษาและวางระบบงาน

สถานที่เปิดหน้าร้าน(ถ้ามี) _____ เขตการขาย (จังหวัด) _____

สินค้า



กลุ่มลูกค้าหลักของท่านคือ

ลูกค้าอ้างอิง 1. _____ 2. _____
 3. _____ 4. _____
 5. _____ 6. _____
 7. _____ 8. _____
 9. _____ 10. _____

โครงการที่ผ่านมา 1. _____ 2. _____
 3. _____ 4. _____
 5. _____ 6. _____
 7. _____ 8. _____
 9. _____ 10. _____

ลักษณะสำนักงาน อาคารสำนักงาน อาคารพาณิชย์ อื่น ๆ _____
 ท่านมีจำนวนพนักงานทั้งหมด _____ คน พนักงานขาย _____ คน ช่างบริการ _____ คน อื่น ๆ _____

กรณีที่มีบริษัทในเครือ หรือ สาขา โปรดระบุรายละเอียดดังนี้ ไม่มี มี

ชื่อบริษัท / สาขา	ประเภทธุรกิจ	ที่ตั้ง
1.		
2.		

ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อ _____ ตำแหน่ง _____

ตัวอย่างลายมือชื่อ

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ

ตัวอย่างตราประทับ

ตัวอย่างตราประทับ

Scan แนบเอกสารสมัครตัวแทนจำหน่าย ดังนี้ (เอกสารทุกฉบับเซ็นชื่อและประทับตราบริษัท)

1. หนังสือรับรองบริษัท (ทุกหน้า) ไม่เกิน 3 เดือน
2. ภพ. 20 หรือใบทะเบียนการค้า
3. สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจ
4. สำเนาทะเบียนบ้านกรรมการผู้จัดการ / กรรมการผู้มีอำนาจ
5. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



6. แผนของบริษัท

การจัดส่งเอกสาร

กรอกรายละเอียดพร้อมแนบเอกสาร และส่งกลับมาที่ masterink1@hotmail.com หรือส่งแฟกซ์มาที่ 074-234658

*ทาง *masterink Co.,Ltd* ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูล หรือ สิทธิพิเศษ ต่างๆ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สิทธิ์และการประเมินผล Dealer เป็นอำนาจและการดูแลของ *masterink Co.,Ltd* ข้อขัดแย้ง ใดๆที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับการดำเนินการของ *masterink Co.,Ltd* หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้องกับสินค้า และส่วนต่างๆบริษัทฯ ถือว่าคำตัดสินสุดท้ายของ *masterink Co.,Ltd* เป็นอันสิ้นสุด

ลงชื่อผู้สมัคร

(_____)

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน พ.ศ.....