

ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

1. บริษัท / หจก. / ร้าน _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ แฟกซ์ _____ E-mail _____

ชื่อเว็บไซต์ (หากมี) http:// _____

2. ชื่อผู้ให้ติดต่อ 1. _____ ตำแหน่ง _____

2. _____ ตำแหน่ง _____

3. เริ่มดำเนินกิจการปี พ.ศ. _____ ทุนจดทะเบียน _____

4. ลักษณะธุรกิจ มีหน้าร้าน ไม่มีหน้าร้าน

5. ชื่อ บริษัท / หจก. / ร้าน ที่ท่านเคยติดต่อซื้อสินค้า

1. _____ โทรศัพท์ _____

2. _____ โทรศัพท์ _____

3. _____ โทรศัพท์ _____

6. ท่านมีการใช้ใบสั่งซื้อสินค้า (Purchase Order) หรือไม่ มี ไม่มี

หากไม่มีท่านสั่งซื้อผ่านทาง _____

7. ชื่อธนาคารที่ท่านต้องการใช้ โอนชำระค่าสินค้า/บริการ ให้แก่บริษัท

เลขที่บัญชี ประเภทบัญชี ธนาคาร สาขา

8. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อเพื่อจัดส่งเอกสาร / สินค้า / การแจ้งราคา / อื่นๆ

 ที่อยู่เดียวกับข้อ 1 อื่นๆ _____

ติดต่อคุณ _____ โทรศัพท์ _____ E-mail _____

9. การชำระค่าสินค้าโดย เงินสด โอนเงินเข้าบัญชี เช็ค สั่งจ่ายนาม บริษัท วินิตชัย จำกัด

ลงชื่อ (พร้อมประทับตรา) _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

เอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณา

- ภ.พ.20 หรือ 01
- สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจลงนาม
- หนังสือรับรองบริษัท (ไม่เกิน 90 วัน)
- สำเนา Statement ย้อนหลัง 3 เดือน
- สำเนารายชื่อผู้ถือหุ้นบริษัทตัวแทนจำหน่าย
- ใบทะเบียนพาณิชย์
- แผนที่ บริษัท / หจก. / ร้าน
- อื่นๆ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

- ไม่อนุมัติ
- อนุมัติ
 - ให้ชำระเป็นเงินสด เช็ค
 - เครดิต _____ วัน
 - วงเงิน _____ บาท
 - ให้โอนเงินเข้าบัญชี _____

ส่งเอกสารมาที่ E-mail : info@winitchai.co.th

หรือส่งทาง แฟกซ์ : 02-918-6144

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ