

تاریخ:.....

شماره:.....

فرم درخواست نمایندگی شرکت تفلون رویال



مشخصات درخواست کننده نمایندگی			
نام و نام خانوادگی مدیر فروشگاه			
نام فروشگاه			
تلفن فروشگاه			
فکس			
تلفن همراه			
آدرس فروشگاه	استان	شهرستان	آدرس
کدپستی فروشگاه			
وضعیت ملکیت فروشگاه		مالک	سرقفلی
شماره حساب بانک		نام بانک	شماره حساب
شماره حساب بانک		نام بانک	شماره حساب
شماره تماس بانک			
شماره تماس بانک			

مشخصات تجاری درخواست کننده نمایندگی					
سابقه فعالیت شما در زمینه فروش لوازم خانگی چند سال است؟		کمتر از ۵ سال	۵ تا ۱۰ سال	۱۰ تا ۲۰ سال	بالای ۲۰ سال
در حال حاضر دارای نمایندگی از چه شرکت های لوازم خانگی می باشید؟					
دارای نمایندگی یا سابقه فروش ظروف تفلون می باشید؟ (لطفا نام ببرید)					
شرایط خرید شما به چه صورت است؟		نقد	مدت	هر دو	
آیا تاکنون مشتری محصولات رویال بوده- اید؟ (مبدا خرید را ذکر کنید)					
نام فروشگاه	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام فروشگاه
نام فروشگاه	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام فروشگاه
نام فروشگاه	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام فروشگاه
نام فروشگاه	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام مدیر	نام فروشگاه
با کدامیک از فروشندگان معتبر در حوزه لوازم خانگی در حال حاضر دارای ارتباط و همکاری می باشید؟					

