

## ใบสมัครขอเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้า บริษัท ซีซีทีวี (ประเทศไทย) จำกัด

### ข้อมูลบริษัท

ชื่อบริษัท .....

ที่อยู่ .....

เบอร์โทร. .... เบอร์แฟกซ์ ..... E:mail .....

เลขทะเบียนพาณิชย์/บริษัท ..... เลขประจำตัวเสียภาษีอากร .....

วันเดือนปีที่จดทะเบียน ..... เริ่มประกอบการ: วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ทุนจดทะเบียน ..... บาท

สถานประกอบการ  เป็นของตนเอง  เช่าประมาณเดือนละ ..... บาท จำนวนพนักงาน มี ..... คน

### สถานที่ส่งสินค้า / สถานที่จัดจำหน่ายสินค้า

เลขที่ ..... หมู่ ..... อาคาร ..... ชั้น ..... ห้อง .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

### ชื่อ-สกุล ผู้รับสินค้า

1. .... ตัวอย่างลายเซ็น ..... โทร. ....

2. .... ตัวอย่างลายเซ็น ..... โทร. ....

3. .... ตัวอย่างลายเซ็น ..... โทร. ....

**หมายเหตุ** หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับสินค้า กรุณาแจ้งให้ทาง บริษัทฯ ทราบล่วงหน้า เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมระบุชื่อและตัวอย่างลายเซ็นใหม่

**บุคคลที่เกี่ยวข้องในการติดต่อ**

ฝ่าย/แผนก	ชื่อ/นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร / ต่อ
ฝ่ายขาย			
ฝ่ายจัดซื้อ			
ฝ่ายคลังสินค้า			
ฝ่ายบัญชี			
ฝ่ายการเงิน			

**ข้อมูลทางการเงิน**
**บัญชีธนาคารที่ใช้ประจำ**

ธนาคาร	สาขา	ประเภทบัญชี	เลขที่บัญชี
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**เงื่อนไขการชำระเงิน**
 รับเงินสด     โอนเงินสด     รับเช็คเงินสด ณ วันส่งของ

**หมายเหตุ** ในกรณีเป็นเครดิตต้องทำเป็นแบงค์การันตีเท่านั้น

**ผู้มีอำนาจส่งจ่ายเช็ค** (แนบรูปถ่าย / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... ลายเซ็น .....
- ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... ลายเซ็น .....
- ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... ลายเซ็น .....

ลงนาม .....

( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

**หมายเหตุ** ในกรณีที่ข้อมูล ที่ผู้ขอแจ้งไว้มีการเปลี่ยนแปลงไป ผู้ขอจะต้องทำการแจ้งให้ บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน

**โปรดแนบสำเนาเอกสาร ดังนี้ พร้อมประทับตราบริษัท และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง**

- |   |  |  |                                     |  |
|---|--|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> กรมทะเบียนการค้า             | <input type="checkbox"/> หนังสือบริคณห์สนธิ                          | <input type="checkbox"/> ภ.พ. 20               | <input type="checkbox"/> ภ.พ. 01    | <input type="checkbox"/> ภ.พ. 09 (ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองตราประทับบริษัท | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจดทะเบียนไม่เกิน 3 เดือน       | <input type="checkbox"/> รูปถ่ายบริษัท         | <input type="checkbox"/> แผนที่ตั้ง |  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น  | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน + ทะเบียนบ้าน (ผู้มีอำนาจ) | <input type="checkbox"/> บัญชีย้อนหลัง 3 เดือน |                                     |  |