

ใบสมัครขอเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้า บริษัท ซีซีทีวี (ประเทศไทย) จำกัด

ข้อมูลบริษัท

ชื่อบริษัท / ที่อยู่ ที่ได้จดทะเบียนตามหนังสือรับรองบริษัทฯ

.....

.....

.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E- mail Address : FAX :

เลขทะเบียนพาณิชย์/บริษัท..... เลขประจำตัวเสียภาษีอากร

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

ทุนจดทะเบียนบาท เงินทุนที่ชำระแล้วบาท

สถานที่ประกอบกา เป็นของตนเอง เข้าประมาณเดือนละ.....บาท จำนวนพนักงาน มี.....คน

ข้อมูลการเปลี่ยนชื่อบริษัท แก้ไขเปลี่ยนแปลงเมื่อ วันที่.....

เดิมจดทะเบียน ชื่อ ""

รายชื่อ บริษัทในเครือ / สาขา ในปัจจุบัน

1. 3.

2. 4.

ชื่อบริษัท / ที่อยู่ ที่ถูกต้องเพื่อเปิดใบกำกับภาษี ตาม ภ.พ. 20

.....

.....

.....

สถานที่ส่งสินค้า / สถานที่จัดจำหน่ายสินค้า (โปรดระบุชื่ออาคาร / ชั้น / ห้อง / เบอร์โทร / ชื่อผู้รับสินค้า)

.....
..... โทรศัพท์

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับสินค้า 1. ตัวอย่างลายเซ็น

(ตัวบรรจง) หรือ 2. ตัวอย่างลายเซ็น

หรือ 3. ตัวอย่างลายเซ็น

หมายเหตุ ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงผู้รับสินค้า กรุณาแจ้งให้ บริษัท ทราบในทันที เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมระบุชื่อและตัวอย่างลายเซ็นใหม่

บุคคลที่เกี่ยวข้องในการติดต่อ

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

ข้อมูลทางการตลาด

ประเภทสินค้าที่จะขาย

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> CCTV SAMSUNG | <input type="checkbox"/> CCTV CROW | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ wi-fi |
| <input type="checkbox"/> CCTV AVTECH | <input type="checkbox"/> กั้นขโมย | <input type="checkbox"/> Battery Notebook |
| <input type="checkbox"/> CCTV TELCA | <input type="checkbox"/> อะไหล่ Notebook | <input type="checkbox"/> Battery UPS |
| <input type="checkbox"/> CCTV PANASONIC | <input type="checkbox"/> ACC COMPUTER | <input type="checkbox"/> ACC. Contron |

รายชื่อบริษัทฯ ที่ท่านได้ติดต่อซื้อสินค้าในปัจจุบัน

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

ข้อมูลทางการเงิน

บัญชีธนาคารที่ใช้ประจำ

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

เงื่อนไขการชำระเงิน

- รับเงินสด โอนเงินสด รับเช็คเงินสด วันส่งของ จ่ายผ่านบัตรเครดิต (รูดการ์ด)

กำหนดการรับวางบิล/จ่ายเช็ค เครดิต 7 วัน เครดิต 15 วัน เครดิต 30 วัน เครดิต.....วัน

วันและเวลาในการรับวางบิล

วันและเวลาในการรับเช็ค

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเครดิตต้องทำเป็นแบงก์การันตีเท่านั้น

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเช็ค (แบบรูปถ่าย / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- ชื่อ ตำแหน่งลายเซ็น
- ชื่อ ตำแหน่งลายเซ็น
- ชื่อ ตำแหน่งลายเซ็น

ลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

กรอกใบสมัครวันที่

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเช็ค (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ทะเบียนบ้าน / แบบรูปถ่าย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ ในกรณีที่ข้อมูล ที่ผู้ขอแจ้งไว้มีการเปลี่ยนแปลงไป ผู้ขอจะต้องทำการแจ้งให้ บริษัท ทราบภายใน 7 วัน

โปรดแนบสำเนาเอกสาร ดังนี้ พร้อมประทับตราบริษัทฯ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง		
<input type="radio"/> กรมทะเบียนการค้า	<input type="radio"/> ภ.พ. 20	<input type="radio"/> ภ.พ. 01 <input type="radio"/> ภ.พ.09(ถ้ามี)
<input type="radio"/> หนังสือรับรองตราประทับบริษัท	<input type="radio"/> หนังสือปริคณห์สนธิ	<input type="radio"/> หนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัทไม่เกิน 6 เดือน
<input type="radio"/> สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ออก ณ วันที่		
<input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน (ผู้มีอำนาจ)	<input type="radio"/> งบดุล ปี พ.ศ. ...	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้มีอำนาจ)
<input type="radio"/> งบกำไรขาดทุน ปี พ.ศ.	<input type="radio"/> รูปถ่ายบริษัท	<input type="radio"/> แผนที่ตั้งบริษัทฯ