

แบบฟอร์มใบสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย

ชื่อบริษัท.....
เลขที่..... ซอย..... หมู่บ้าน..... อาคาร.....
ชั้นที่..... แขวง..... เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... แฟกซ์.....
มือถือ..... Email..... Website.....

ชื่อกรรมการผู้มีอำนาจ 1.
2.
3.

ประทับตราบริษัท

ชื่อเจ้าหน้าที่จัดซื้อ Email..... มือถือ.....

รายละเอียดขอขยาย

- ขอขยายเฉลี่ยต่อเดือน..... บาท
- ขอขยายโปรเจคเตอร์เฉลี่ยต่อเดือน..... เครื่อง
- ขอขยายทั้งหมดแบ่งเป็น

หน่วยราชการ.....%

SME.....%

ขายปลีก.....%

อื่น.....%

สถานที่ส่งสินค้า (ที่อยู่)

โทร..... โทรสาร.....

ลงชื่อ.....

..... (.....)

ประทับตราบริษัท

ตำแหน่ง

เอกสารประกอบการสมัคร 1. หนังสือรับรองบริษัท 2. ภ.พ. 20 3. สำเนาบัตรประชาชนกรรมการ

บริษัทโปรเจคเตอร์ เอทส์เต็ด จำกัด

เลขที่ 7 อาคารศูนย์การค้าเดอะไอทีมอลล์ ชั้น 3 ห้อง 3E74 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0 2642 0781-3 โทรสาร 0 2642 0784 email : sales@projector.co.th

www.projector.co.th