

ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย RESELLER

ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์, อีเมล.....

ชื่อกรรมการบริษัท (โปรดระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

1. นาย, นางสาว, นาง.....
2. นาย, นางสาว, นาง.....
3. นาย, นางสาว, นาง.....

ลักษณะของธุรกิจ.....

หน่วยงาน กลุ่มลูกค้าหลักของบริษัท (โปรดระบุ เช่น กลุ่ม SME , กลุ่ม โรงเรียน , กลุ่ม โรงพยาบาล , ห้าง ร้าน)

เอกสารที่ประกอบการสมัคร

1. ภพ.20
2. หนังสือรับรอง
3. สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม (กรรมการ)
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจลงนาม (กรรมการ)
5. แผนที่ตั้งบริษัท

ลายเซ็นผู้สมัคร.....(ประทับตราบริษัท)

วันที่สมัคร.....