

فرم درخواست نمایندگی فروش محصولات تولید سینجر

نحوه آشنایی با متقاضی اخذ نمایندگی :

معرف:	غیر حضوری :	<input type="checkbox"/> نمایشگاه	<input type="checkbox"/> دفتر مرکزی
-------	-------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

مشخصات درخواست کننده :

نام :	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل تولد:
آدرس منزل:			استان:	شهر:
آدرس محل کار:				
تلفن :		فکس:		موبایل:
وضعیت مالکیت محل کار : <input type="checkbox"/> نمایشگاه <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> آدرس:				
انبار <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> آدرس:				
دفتر فروش <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> آدرس:				
سایر موارد:				
.....				

هویت درخواست کننده :

<input type="checkbox"/> شرکت	شماره کد اقتصادی :	<input type="checkbox"/> عمده فروشی
<input type="checkbox"/> تعاونی	شماره کد اقتصادی:	<input type="checkbox"/> میانه فروشی
<input type="checkbox"/> حقیقی	شماره جواز کسب و کد اقتصادی:	<input type="checkbox"/> تک فروشی

بانکهای طرف معامله :

ردیف	نام بانک	کد بانک	نام شعبه	شماره حساب
۱				
۲				
۳				

شرکتهای طرف معامله :

ردیف	نام شرکت	آدرس	تلفن

نوع و میزان تضمین :

ردیف	نوع	میزان	مشخصات	شماره
۱	ملک			
۲	چک			
۳	ضمانت بانکی			

مدارک ذیل پیوست گردد:

فرم استعلام حساب بانکی

کپی جواز کسب مرتبط

کپی پروانه ساخت تجاری

کپی کارت ملی

پرینت حساب بانکی

کپی سند ملکی یا قولنامه محضری با سرقفلی

۲ قطعه عکس ۴ x ۳

کپی شناسنامه

میزان اعتبار پیشنهادی :

توضیحات :

--

تأییدیه مدیر فروش:	محل امضای نماینده فروش :
نظریه ریاست محترم هیأت مدیره :	نظریه مدیر مالی :

فرم مشخصات عرضه کننده لوازم خانگی

استان :	شهرستان :	نام و نام خانوادگی :	تلفن همراه :
نام شریک :	کد ملی :	نام فروشگاه :	سرپرست فروشگاه :
	تلفن فروشگاه :	آدرس فروشگاه :	

ردیف	موضوع	شرح	امتیاز
۱	نوع فعالیت	بنکدار <input type="checkbox"/> عمده فروش <input type="checkbox"/> میانه فروش <input type="checkbox"/> خرده فروش <input type="checkbox"/> تعاونی <input type="checkbox"/>	
۲	موقعیت فروشگاه	مرکز بازار بورس <input type="checkbox"/> خیابان اصلی <input type="checkbox"/> خیابان فرعی <input type="checkbox"/> بر میدان <input type="checkbox"/> داخل کوچه <input type="checkbox"/>	
۳	موقعیت تجاری	دو نبش <input type="checkbox"/> یکباب <input type="checkbox"/> چند باب <input type="checkbox"/> داخل پاساژ <input type="checkbox"/> تعداد دهنه :	
۴	نوع مالکیت	سند ملکی <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> قولنامه ای <input type="checkbox"/>	
۵	نماینده مستقیم کدام برند را دارا می باشید؟		
۶	مساحت	متراژ تقریبی فروشگاه : انبار ندارد <input type="checkbox"/> انبار دارد <input type="checkbox"/> متراژ تقریبی انبار	
۷	سابقه فعالیت در صنف لوازم خانگی صوتی تصویری	زیر ۱۰ سال <input type="checkbox"/> ۱۰ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> ۲۰ تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> بیش از ۳۰ سال <input type="checkbox"/>	
۸	پرسنل فعال در فروشگاه	ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> تعداد :	
۹	نوع جواز کسب	جواز لوازم خانگی دارد <input type="checkbox"/> جواز صوتی و تصویری دارد <input type="checkbox"/> سایر : .. فاقد جواز کسب است.	
۱۰	آیا در حال حاضر محصولات گروه تولیدی سینجر را عرضه می کنید	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت بلی از چه طریق ؟ چند سال ؟	
۱۱	کالاهایی که در فروشگاه عرضه می شود	خانگی بزرگ <input type="checkbox"/> خانگی کوچک <input type="checkbox"/> صوتی و تصویری <input type="checkbox"/> غیر مرتبط	
۱۲	تابلو سردرب	متراژ تقریبی امکان نصب تابلو وجود دارد نیاز به تابلو ندارد در حال حاضر تابلوی شرکتی دارد <input type="checkbox"/> تمایل به نصب تابلو ندارد <input type="checkbox"/> تمایل به نصب تابلو دارد <input type="checkbox"/> نام شرکت مندرج در تابلو :	
۱۳	بانکهای طرف معامله		
۱۴	پیش بینی فروش سالیانه	تعدادی : اجاق : یخچال : ریالی :	
۱۵	نوع وثیقه یا ضمانت تسلیمی به شرکت	رهن سند ملکی <input type="checkbox"/> چک ضمانت <input type="checkbox"/> ضمانت نامه بانکی <input type="checkbox"/>	
۱۶	نوع کارکرد یا شرکت های دیگر		
۱۷	نوع تبلیغات برند های دیگر برای شما		
۱۸	نظریات در خصوص خدمات مشتریان در شهرستان خود		
۱۹	پیشنهاد برای بهبود وضعیت اطلاع رسانی در خصوص برند سینجر		
۲۰	هرگونه نظر برای بهبود و ارتقاء محصولات تولیدی فعلی		
۲۱	توضیحات تکمیلی :		
	نام و نام خانوادگی تنظیم کننده :		
	نظریه مدیر فروش		
	نظر ریاست محترم هیأت مدیره :		