

**บริษัท เอ็นเนอร์ยี อินโนเวชั่น จำกัด  
ENERGY INNOVATION CO., LTD.**

**ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย**

1. บจก./หจก./ร้าน .....			
ที่อยู่ .....			
โทรศัพท์.....	แฟกซ์ .....	E-mail.....	
2. ชื่อผู้มีอำนาจสั่งซื้อ	1. ....	ตำแหน่ง .....	
	2. ....	ตำแหน่ง .....	
3. เริ่มดำเนินกิจการปี พ.ศ. ....	ทุนจดทะเบียน .....		
4. ลักษณะธุรกิจ	<input type="checkbox"/> มีหน้าร้าน		<input type="checkbox"/> ไม่มีหน้าร้าน
5. ชื่อบริษัทที่ทำนัดต่อซื้อสินค้า	1. ....	โทรศัพท์ .....	
	2. ....	โทรศัพท์ .....	
	3. ....	โทรศัพท์ .....	
6. ท่านมีการใช้ใบสั่งซื้อสินค้า (Purchase order) หรือไม่	<input type="checkbox"/> มี		<input type="checkbox"/> ไม่มี
7. ชื่อธนาคารที่ติดต่อ	เลขที่บัญชี	ประเภทบัญชี	ธนาคาร
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
8. การชำระค่าสินค้า โดย	<input type="checkbox"/> เงินสด	<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชี	<input type="checkbox"/> เช็ค
9. อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ให้จัดส่งเอกสารที่เดียวกับ ข้อ 1 <input type="checkbox"/> ให้จัดส่งเอกสารที่.....  <input type="checkbox"/> ให้แจ้งข่าวโปรโมชั่นราคสินค้าที่ E-mail..... <input type="checkbox"/> ให้แจ้งข่าวด่วนทาง sms ที่โทรศัพท์มือถือเบอร์ ..... <input type="checkbox"/> ให้จัดส่งสินค้าที่เดียวกับ ข้อ 1..... <input type="checkbox"/> ให้จัดส่งสินค้าที่ .....		

เอกสารที่ใช้ในการประกอบการพิจารณา
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองบริษัท <input type="checkbox"/> ก.พ.20 หรือ 01 <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> แผนที่บริษัท / ที่ส่งสินค้า <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายร้านค้า (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ประทับตราบริษัท