

แบบฟอร์มขอเปิดเป็นตัวแทนจำหน่าย

- กรอกแบบฟอร์ม โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมลงนาม โดยผู้มีอำนาจ
- ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์ไปยัง ฝ่ายขาย
โทรศัพท์ 038-042407 โทรสาร 038-042418 หรือส่งได้โดยตรงจากตัวแทนรับสมัคร
- ใบรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายของท่าน และราคากลาง จะดำเนินการแจ้ง หลังจากได้รับการอนุมัติแล้ว

วันที่

เขียนที่

ชื่อตัวแทนจำหน่าย			
ผู้ติดต่อ		ตำแหน่ง	
ประเภทธุรกิจ			
ที่อยู่			
โทรศัพท์		โทรสาร	
เบอร์มือถือ		อีเมล	
ประเภทธุรกิจของท่าน	<input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> สมาคม / ฟาร์ม <input type="checkbox"/> ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ	<input type="checkbox"/> นักธุรกิจ <input type="checkbox"/> ร้านค้าปลีก / ส่ง / บริษัท / ห้างหุ้นส่วน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	
เหตุผล การขอใช้ราคากลาง			
เอกสารที่ต้องแนบ	<input type="checkbox"/> กรณีบุคคลธรรมดา ร้านค้า <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> กรณีบริษัท / ห้างหุ้นส่วน / สมาคม <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองบริษัท ห้างร้าน สมาคม 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> ภ.พ. 20 1 ฉบับ	
แผนที่	จุดสังเกต		
ลงชื่อ ผู้สมัคร	ผลการอนุมัติ : <input type="checkbox"/> ผ่านการอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน		
(.....)