

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. ประกอบธุรกิจด้านการจัดจำหน่ายสินค้าและบริการ เกี่ยวกับอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ระบบห้องประชุมเสียงเป็นหลัก
2. มีการจดทะเบียนดำเนินการธุรกิจถูกต้องตามกฎหมาย ไม่ได้อยู่ในช่วงเวลาที่ถูกจดยกเลิกหรือเพิกถอน หรืออยู่ในสถานร้าง หรือ ถูกฟ้องร้องดำเนินคดีทางกฎหมาย
3. มีความสามารถในการบริหารและพัฒนาธุรกิจในการเป็นตัวแทนจำหน่ายให้กับทางบริษัทฯ ได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพในการต่อยอดการขายตัวอุปกรณ์

ขั้นตอนการสมัครเป็น ตัวแทนจำหน่าย

1. กรอกแบบฟอร์ม “ใบสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย” โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจ
2. ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์ไปยังฝ่ายขาย

Email : sales@advanceddigital.co.th โทรศัพท์ : 02-192 1824-6 โทรสาร : 02-192 1824-6 ต่อ 22

3. วิธีการส่งตามข้อ 2 มีดังนี้

3.1 โดยตนเอง

3.2 โดยผ่านเจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย

3.3 โดยไปรษณีย์ : บริษัท แอดวานซ์ ดิจิตอล ซินเนอร์ยี จำกัด เลขที่ 599/316-317 ถ.รัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทรศัพท์ : 02-192 1824-6 โทรสาร : 02-192 1824-6 ต่อ 22

4. เมื่อบริษัทฯ ได้รับใบสมัครและเอกสารประกอบ ส่วนงานสนับสนุนการขาย จะแจ้งผลการสมัครทางโทรศัพท์มายังท่าน ภายใน 1-2 วันทำการ (ภายหลังจากท่านนำส่งใบสมัครและเอกสารประกอบส่งให้ทางบริษัทเรียบร้อยแล้ว)

เอกสารที่ต้องใช้ในการสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย พร้อมลงนามตามเงื่อนไข

เอกสารที่ต้องใช้ในการสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย พร้อมลงนามตามเงื่อนไข

เอกสาร	หมายเหตุ
1. ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย	
2. เงื่อนไขและข้อตกลงทั่วไป	
3. หนังสือรับรอง (อายุไม่เกิน 6 เดือน)	
4. ภพ. 20 หรือทะเบียนการค้า	
5. บัตรประชาชน และ ทะเบียนบ้านของกรรมการผู้จัดการ	
6. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
7. สำเนา Statement ย้อนหลัง 3 เดือน**	
8. แผนที่ตั้ง สำนักงาน	

* เอกสารทุกฉบับต้องประทับตราบริษัทและลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจทุกหน้าจึงถือว่าสมบูรณ์ ส่วนของเจ้าหน้าที่

ส่วนของเจ้าหน้าที่	
บริษัท.....	
พนักงานขาย.....	ความคิดเห็น.....
ผู้อนุมัติ.....	วันที่.....Discount.....

ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย (Dealer Application)

วันที่ _____

1. ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย (ภพ.20)

ภาษาไทย _____

2. ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ อีเมล : _____ เบอร์ต่อ _____ อื่นๆ _____

Website : _____ E-mail : _____ วัน - เวลาทำการ _____

3. ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า (กรณีต่างจากสถานที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี)

ชื่อผู้ติดต่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ โทรศัพท์ : _____

4. ชื่อเจ้าหน้าที่ที่ติดต่อ

แผนก	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขโทรศัพท์	Email
ฝ่ายขาย			
ฝ่ายจัดซื้อ			
ฝ่ายบัญชี/การเงิน			
ฝ่ายเทคนิค			

5. ชื่อ - สกุล (สำหรับ แจ้งใบเสนอราคา ,ราคาสินค้า ,โปรโมชั่น ,อื่นๆ)

1) ชื่อ - สกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____

2) ชื่อ - สกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____

ให้จัดส่งทาง แฟกซ์ ตามที่อยู่บริษัท E-mail _____

6. การส่ง ซื้อสินค้าท่านต้องใช้ใบเสนอราคา หรือไม่ ใช้ ไม่ใช่ อื่นๆ _____

7. เงื่อนไขการชำระเงิน

ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าสินค้า/บริการ ที่บริษัท แอดวานซ์ ดิจิตอล ซินเนอร์ยี จำกัด กำหนดขึ้น

กำหนดการชำระเงิน / วางบิล

รับเช็ค

การจ่ายเงิน เงินสด เช็ค เงินโอน

ในการให้เครดิตการชำระเงินแก่ผู้แทนจำหน่าย บริษัทขอสงวนสิทธิ ในการพิจารณาหลังจากที่ได้มีการซื้อขายร่วมกันสัก
ระยะ หนึ่งแล้ว

ชื่อธนาคารที่ใช้บริการ

เลขที่บัญชี

ประเภทบัญชี

ธนาคาร

สาขา

.....
.....
.....

8. ยอดขาย รวมปีที่ผ่านมา _____ บาท ยอดขายปัจจุบัน เฉลี่ย/เดือน _____ บาท ยอดขายประมาณไว้สำหรับปีนี้ _____ บาท

9. ประเภทธุรกิจ ขายส่ง ขายปลีก ประมูล บริษัทที่ปรึกษาและวางระบบงาน
สถานที่เปิดหน้าร้าน (ถ้ามี) _____ เขตการขาย (จังหวัด) _____

10. สินค้าและบริการ _____

11. กลุ่มลูกค้าหลักของท่านคือ

ผู้บริโภค _____ % หน่วยงานราชการ _____ % องค์กรเอกชน _____ % อื่นๆ _____ %

12. ลูกค้าอ้างอิง 1. _____ 2. _____

13. โครงการที่ผ่านมา 1. _____ 2. _____

14. ลักษณะสำนักงาน อาคารสำนักงาน อาคารพาณิชย์ อื่นๆ _____

ท่านมีจำนวนพนักงานทั้งหมด _____ คน พนักงานขาย _____ คน ช่างบริการ _____ คน อื่นๆ _____

15. ผู้มีอำนาจลงนามสั่ง ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ

ตัวอย่างตราประทับ

ลงชื่อผู้สมัคร _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____