บริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด

256 ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160

โทรศัพท์ : 0-2413-3333, 0-2801-1155 โทรสาร : 0-2413-1155, 0-2801-1010

Website : www.matcom.co.th Email : marketing@matcom.co.th, sales@matcom.co.th

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย

1.1 ประกอบธุรกิจด้านการจัดจำหน่ายสินค้าและบริการเกี่ยวกับระบบสื่อสาร โทรคมนาคม คอมพิวเตอร์ การรักษาความปลอดภัย เครื่องใช้สำนักงานอัตโนมัติ

1.2 มีการจดทะเบียนดำเนินการธุรกิจถูกต้องตามกฎหมาย ไม่ได้อยู่ในช่วงเวลาจดยกเลิก หรือเพิกถอน หรืออยู่ในสถานร้าง หรือถูกฟ้องดำเนินคดีทางกฎหมาย

1.3 มีความสามารถในการบริหารและพัฒนาธุรกิจในการเป็นตัวแทนจำหน่ายให้กับบริษัทฯ ได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

2. ขั้นตอนการสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย

2.1 กรอกแบบฟอร์ม “ใบสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย” โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจ

2.2 ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์ มายังฝ่ายการตลาด บริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด

2.3 วิธีการส่งเอกสารตามข้อ 2.2 มี 3 วิธีดังนี้

2.3.1 ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นแทน

2.3.2 ทางอีเมล์ส่งมาที่ marketing@matcom.co.th, sales@matcom.co.th

2.3.3 ทางไปรษณีย์ส่งมาที่ บริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด เลขที่ 256 ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160

2.4 เมื่อบริษัทฯ ได้รับใบสมัครและเอกสารประกอบส่วนงานสนับสนุนการขาย จะแจ้งผลการสมัครทางโทรศัพท์มายังท่านภายใน 3 วันทำการ *(ภายหลังจากท่านนำส่งใบสมัครและเอกสารประกอบมายังบริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว)*

3. เอกสารที่ต้องใช้ในการสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย พร้อมลงนามตามเงื่อนไข

3.1 ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

3.2 สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (อายุไม่เกิน 6 เดือน)

3.3 สำเนารายละเอียดวัตถุประสงค์ของบริษัท

3.4 สำเนา ภพ.20 หรือทะเบียนการค้า

3.5 สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้จัดการ

3.6 สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3.7 แผนที่ตั้งสำนักงาน

หมายเหตุ : เอกสารทุกฉบับต้องประทับตราบริษัท และลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจทุกหน้าจึงถือว่าสมบูรณ์

บริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด

256 ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160

โทรศัพท์ : 0-2413-3333, 0-2801-1155 โทรสาร : 0-2413-1155, 0-2801-1010

Website : www.matcom.co.th Email : marketing@matcom.co.th, sales@matcom.co.th

ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

(Dealer Application)

วันที่ / /

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

ภาษาไทย .....

ภาษาอังกฤษ .....

2. ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี

.....

.....

.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

มือถือ ..... วันทำการ .....

Website ..... E-mail .....

3. ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า (กรณีที่อยู่ต่างจากสถานที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี)

.....

.....

.....

ชื่อผู้ติดต่อ ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

4. ชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ติดต่อ

แผนก	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขโทรศัพท์	E-mail
ฝ่ายขาย			
ฝ่ายจัดซื้อ			
ฝ่ายบัญชี / การเงิน			
ฝ่ายเทคนิค			

5. ชื่อ-สกุล (สำหรับแจ้งใบเสนอราคา, ราคาสินค้า, โปรโมชั่น, อื่นๆ)

5.1 ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ให้จัดส่ง : ◯ แฟกซ์ ◯ ตามที่อยู่บริษัท ◯ E-mail .....

5.2 ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ให้จัดส่ง : ◯ แฟกซ์ ◯ ตามที่อยู่บริษัท ◯ E-mail .....

บริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด

256 ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160

โทรศัพท์ : 0-2413-3333, 0-2801-1155 โทรสาร : 0-2413-1155, 0-2801-1010

Website : www.matcom.co.th Email : marketing@matcom.co.th, sales@matcom.co.th

6. ในการสั่งซื้อสินค้า ท่านต้องการใช้ใบเสนอราคา หรือไม่

◯ ใช้ ◯ ไม่ใช้ ◯ อื่นๆ .....

7. เงื่อนไขในการชำระเงิน

ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าสินค้า / บริการ ที่ทางบริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด ได้กำหนดขึ้น

กำหนดการชำระเงิน / วางบิล .....

รับเช็ค .....

การจ่ายเงิน ◯ เงินสด ◯ เช็ค ◯ เงินโอน

ชื่อธนาคารที่ใช้บริการ

เลขที่บัญชี	ประเภทบัญชี	ธนาคาร	สาขา
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8. ยอดขาย

ยอดขายรวม ปีที่ผ่านมา ..... บาท

ยอดขายปัจจุบัน เฉลี่ย/เดือน ..... บาท

ยอดขายประมาณ ไว้สำหรับปีนี้ ..... บาท

9. ประเภทธุรกิจ ◯ ขายส่ง ◯ ขายปลีก ◯ ประมูล ◯ บริษัทที่ปรึกษาและวางระบบงาน

สถานที่เปิดหน้าร้าน (ถ้ามี) .....

เขตการขาย (จังหวัด) .....

10. ลักษณะที่ตั้งธุรกิจ

◯ อาคารสำนักงาน ◯ อาคารพาณิชย์

◯ อื่นๆ .....

11. สินค้าและบริการ

◯ ระบบโทรศัพท์ตู้สาขา ◯ ระบบคีย์การ์ด

◯ ระบบโทรทัศน์วงจรปิด ◯ อื่นๆ .....

◯ ระบบ Network

12. กลุ่มลูกค้าหลักของท่าน

◯ หน่วยงานราชการ ◯ ลูกค้าทั่วไป

◯ องค์กรเอกชน ◯ อื่นๆ .....

13. ลูกค้าอ้างอิง

13.1 .....

13.2 .....

บริษัท แมทคอม เซลส์ จำกัด

256 ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160

โทรศัพท์ : 0-2413-3333, 0-2801-1155 โทรสาร : 0-2413-1155, 0-2801-1010

Website : www.matcom.co.th Email : marketing@matcom.co.th, sales@matcom.co.th

14. โครงการที่ผ่านมา

14.1 .....

14.2 .....

15. โปรดระบุโปรแกรมที่ท่านต้องการเข้าร่วม

- ◯ Reseller โปรแกรมที่ต้องการเข้าร่วม
- ◯ 100,000 บาท/เดือน
- ◯ 60,000 บาท/เดือน
- ◯ 200,000 บาท/เดือน
- ◯ No Commit (Price by Project)

16. ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อ

ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง .....

ตัวอย่างลายมือชื่อ

ตัวอย่างตราประทับ

ลงชื่อผู้สมัคร .....

( )

ตำแหน่ง .....

วันที่ / / .....

หมายเหตุ : กรณีต้องการชำระค่าสินค้าเป็นเช็คหรือเครดิต บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การพิจารณาอนุมัติตามเงื่อนไขของทางบริษัทฯ

ส่วนของเจ้าหน้าที่

วันที่ / / .....

บริษัท .....

พนักงาน .....

ความคิดเห็น .....

ส่วนลด (Discount) .....

ผู้อนุมัติ .....