

赛力珑经销商资质申请表 Salirone Distributor Application Form

申请日期 Date of submission:

客户编号 Client code:

公司资料 Company profile			
公司名称 Company name			
公司地址 Office address			
电话及传真号码 Phone and Fax number			
公司网站 Website			
直接联系方式 Direct contact			
联络人姓名 Contact person		职位 Position	
联络电话 Contact number		电子信箱 Email	
申请者背景 Applicant background			
现有市场 Existing markets			
目标地区市场与客户 Target regional markets / customers			
业务性质 Business nature		产品类型 Product sector	
注册资本 Registered capital		注册国家 Registered country	
员工人数 Number of worker		年度营业额 Annual turnover	
业务计划 Business plan			
预计年度销量 (码) Annual forecast (yards)			
目标地域 Target regional market			
目标客户或品牌 Target customer or brand			

*请填写此表格内所有资料，并准备赛力珑要求的其他佐证资料，如：1) 公司营业执照副本 2) 公司简介 3) 财政年报等，以上所有资料及所递交文件将保持最高机密。

*Please submit the application together with a copy of 1) Business Registration, 2) Company Profile, and 3) Annual Financial Report. All of the submitted document and information will be kept in the highest confidential.

