

# SAMCOM™

สำหรับเจ้าหน้าที่	<b>SAMCOM™</b>	เท่านั้น
รหัสเอกสาร	_____	
ชื่อพนักงานขาย	_____	

## ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย (Dealer Application)

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

ชื่อบริษัท \_\_\_\_\_

2. ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID : \_\_\_\_\_

3. ที่อยู่สำหรับจัดส่งสินค้า

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

4. ลักษณะธุรกิจ  ขายปลีก  ขายส่ง  ช่างติดตั้ง  ประมูลงานราชการ  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ประเภทกิจการ  จำหน่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง  ติดตั้ง และจัดจำหน่าย CCTV/

เคเบิล/แอร์  Maintenance, Installation and Service  วางระบบ Computer & Network

รับเหมาก่อสร้าง  อื่นๆ \_\_\_\_\_

5. ยอดขายเฉลี่ยในช่วงปีปัจจุบัน (ปี.....) \_\_\_\_\_ บาท/เดือน

6. ยอดขายที่ประมาณการไว้ในปีหน้า (ปี.....) \_\_\_\_\_ บาท/เดือน

7. ปัจจุบันท่านจำหน่ายสินค้า หรือให้บริการ

ผลิตภัณฑ์

ยี่ห้อ

บริษัท

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

8. สินค้าที่ท่านสนใจใน SAMCOM \_\_\_\_\_

(ประทับตราสำคัญบริษัท)
------------------------

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของกิจการ

(\_\_\_\_\_)

บริษัท ซัมคอม เทคโนโลยี จำกัด เลขที่ 93 ถนนเทิดราชัน แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105557141668 [www.samcomsecurity.com](http://www.samcomsecurity.com) E-mail: [info@samcomsecurity.com](mailto:info@samcomsecurity.com)


สำหรับเจ้าหน้าที่ _____ เท่านั้น
รหัสเอกสาร _____
ชื่อพนักงานขาย _____

รายละเอียดผู้ติดต่อในการเป็นตัวแทนจำหน่ายของบริษัท ซัมคอม เทคโนโลยี จำกัด

รายชื่อผู้มีอำนาจลงนามในเช็คส่งจ่ายของตัวแทนจำหน่าย

ชื่อ-นามสกุล	ตัวอย่างลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

รายชื่อผู้มีอำนาจลงนามในการสั่งซื้อสินค้า

ผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อสินค้า และถือว่าการสั่งซื้อสินค้าเสร็จสมบูรณ์

ชื่อ-นามสกุล	ตัวอย่างลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

<p>(ประทับตราสำคัญบริษัท)</p>
-------------------------------

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของกิจการ  
( \_\_\_\_\_ )