

### ใบสมัครผู้แทนจำหน่าย (Dealer)

#### ข้อกำหนดเบื้องต้นในการเป็นผู้แทนจำหน่าย

- ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ โทรศัพท์ และระบบเน็ตเวิร์คเป็นหลัก
- สามารถปฏิบัติตามข้อตกลงในการสั่งซื้อสินค้า การส่งสินค้า และการชำระเงินได้
- สามารถดูแลลูกค้าได้ทั้งก่อนและหลังจำหน่ายสินค้า
- มีความสามารถในการบริหารและพัฒนาธุรกิจในการเป็นตัวแทนจำหน่ายให้กับบริษัทฯ ได้อย่างต่อเนื่อง
- สามารถส่งเอกสารในการสมัคร ใต่อย่ายถูกต้องและครบถ้วนตามที่บริษัทฯ ได้กำหนด

#### ข้อกำหนดเบื้องต้นในการสั่งซื้อการชำระเงินและการส่งสินค้า

- การส่งสินค้าในแต่ละครั้งต้องมียอดไม่ต่ำกว่า 7,000 บาท
- ในกรณีที่ยอดการส่งสินค้าต่ำกว่า 7,000 บาท ผู้ซื้อต้องมารับสินค้าที่บริษัทด้วยตนเองพร้อมชำระเงินเป็นเงินสด/เช็คเงินสด

#### หลักฐานในการสมัครตัวแทนจำหน่าย

- แบบฟอร์มการสมัครหรือลงทะเบียน
- ภ.พ.01 หรือ ภ.พ.20 หรือ ภ.พ.09
- สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มีอำนาจ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มีอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี
- แผนที่ตั้งบริษัท และสถานที่ส่งของ
- หนังสือรับรองบริษัทฯ ไม่เกิน 6 เดือน

#### เอกสารเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาเงินเครดิต

1. บัญชีธนาคาร (Statement ย้อนหลัง 3 เดือน)
2. เอกสาร รายชื่อผู้ถือหุ้น (อายุไม่เกิน 6 เดือน)
3. หนังสือบริคณห์สนธิ
4. Company Profile
5. หนังสือสัญญาค้าประกันบุคคล พร้อม บัตรประชาชนและ ทะเบียนบ้าน
6. วงเงินค้ำประกันการสั่งซื้อสินค้าในขั้นต่ำ 10,000.- ขึ้นไป (เงินสดหรือ Bank Guarantee)

หมายเหตุ: เงินค้ำประกันการสั่งซื้อสินค้านี้ จะสามารถเรียกคืนได้ เมื่อตัวแทนผู้จัดจำหน่ายแจ้งยกเลิกการเป็นผู้จัดจำหน่ายกับบริษัทฯ โดยต้องไม่มีภาระหนี้สินค้างอยู่

ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์ไปยังคุณ

บริษัท สมาท ไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด 163/60 ถนนสรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

## ข้อมูลของผู้สมัครตัวแทนจำหน่าย “Dealer”

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

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย).....

Company Name (English).....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ 1: ..... โทรศัพท์ 2: ..... Mobile Phone : .....

โทรสาร 1: ..... โทรสาร 2: .....

Website ของบริษัท..... E-MAIL : .....

2. ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า (กรณีต่างจาก ภพ.20)

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ 1: ..... โทรศัพท์ 2: ..... Mobile Phone : .....

โทรสาร 1: ..... โทรสาร 2: .....

3. วันทำการตั้งแต่วันที่..... ถึง วัน..... เวลาทำการ..... น. ถึง..... น.

4. ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อ (Purchase Order)

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....

ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสั่งซื้อ (ถ้ามี).....

.....

.....

หมายเหตุ : การสั่งซื้อสินค้าต้องใช้ใบ Purchase Order ในทุกกรณี

5. เงื่อนไข/ขั้นตอนการชำระเงินคือ.....

.....

6. ชื่อเจ้าหน้าที่บริษัทของท่านที่ทำหน้าที่ด้านการวางบิลและรับเช็ค คือ ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... ต่อ..... Mobile.....



12. ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ และตัวอย่างตราประทับ

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ

ตัวอย่างตราประทับ

กรรมการผู้มีอำนาจ	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	ตัวอย่างลายมือชื่อ
ผู้มีอำนาจสั่งซื้อ	1		
	2		
	3		
ผู้มีอำนาจในการจ่ายเงิน	1		
	2		
	3		
ผู้มีอำนาจในการรับสินค้า	1		
	2		
	3		