



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไซเบอร์ คิง

233/9 หมู่5 ถนนศรีนครินทร์ ตำบล.บางเมือง อำเภอ.เมือง จังหวัด.สมุทรปราการ 10270

Tel. 02-759-8871,-2 , 02-385-6393 Fax. 02-385-6394 E-mail. sales@cyvis.biz

ใบสมัคร DEALER

ชื่อผู้ติดต่อ..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ ร้าน / หจก. / บจก.

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล

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

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....

เบอร์มือถือ.....

E-Mail Address.

Web.

เอกสารที่แนบมา

- หนังสือรับรองหน้าแรกและหน้าที่มีวัตถุประสงค์ตั้งแต่ ข้อ 24 เป็นต้นไป (ถ้ามี)
- ทะเบียนร้านค้า (ถ้ามี)
- ภพ. 20 (ถ้ามี) สำเนาบัตรประชาชน (เฉพาะช่าง)

คุณเคยซื้อสินค้าจากร้านหรือบริษัทใดบ้าง

1.
2.
3.
4.

ผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อ

1.
2.

คุณต้องการให้ทาง หจก. ไซเบอร์ คิง มีอะไรเพิ่มเติมบ้าง

- Support (เทคนิค)
- อมรป

อื่นๆ.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อที่ระบุไว้กรุณาแจ้งให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไซเบอร์ คิง ทราบล่วงหน้าด้วย