



# บริษัท ฟลูอิด แมคคานิก ซัพพลาย จำกัด

494 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

โทรศัพท์: 0-2869-6061-9 แฟกซ์: 0-2869-6070

## คุณสมบัติผู้สมัคร

1. ประกอบธุรกิจด้านการจัดจำหน่ายสินค้าอุตสาหกรรม
2. มีการจดทะเบียนดำเนินการธุรกิจถูกต้องตามกฎหมาย ไม่ได้อยู่ในช่วงเวลาขกเลิกหรือเพิกถอนหรืออยู่ในสถานร้าง หรือถูกฟ้องดำเนินคดีทางกฎหมาย
3. มีความสามารถในการบริหารและพัฒนาธุรกิจในการเป็นตัวแทนจำหน่ายให้กับบริษัทฯ ได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

## ขั้นตอนการสมัครเป็น ตัวแทนจำหน่าย (dealer)

1. กรอกแบบฟอร์ม “ใบสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย” โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจ
2. ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์ไปยัง ฝ่ายขาย โทรสาร 02-8696070 หรืออีเมล fluid.fms@gmail.com
3. เมื่อบริษัทฯ ได้รับใบสมัครและเอกสารประกอบครบสมบูรณ์แล้ว จะทำการพิจารณาและติดต่อกลับภายใน 15 วันทำการ

## เอกสารที่ต้องใช้ในการสมัครเป็นผู้แทนจำหน่าย (dealer) พร้อมลงนามตามเงื่อนไข

เอกสาร	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1. หนังสือรับรอง(อายุไม่เกิน 6 เดือน)			
2. ภพ. 20หรือทะเบียนการค้า			
3. สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้จัดการ/ กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม			
4. สำเนา Statement ย้อนหลัง 3 เดือน			
5. แผนที่ตั้งสำนักงาน			



## บริษัท ฟลูอิด แมคคานิค ซัพพลาย จำกัด

494 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

โทรศัพท์: 0-2869-6061-9 แฟกซ์: 0-2869-6070

### ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย (Dealer Application)

วันที่ \_\_\_\_\_

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

ภาษาไทย \_\_\_\_\_

ภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_

2. ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี

\_\_\_\_\_

โทรศัพท์ : \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  อัตโนมัติ  เบอร์ต่อ \_\_\_\_\_  อื่นๆ \_\_\_\_\_

Website : www. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

วัน - เวลาทำการ \_\_\_\_\_

3. ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า

ชื่อผู้ติดต่อ : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ : \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

4. ยอดขาย รวมปีที่ผ่านมา \_\_\_\_\_ บาท ยอดขายปัจจุบัน เฉลี่ย/เดือน \_\_\_\_\_ บาท

ยอดขายประมาณไว้สำหรับปีนี้ \_\_\_\_\_ บาท

5. เขตการขาย (ระบุพื้นที่จังหวัดที่ครอบคลุม) \_\_\_\_\_

6. กลุ่มลูกค้าหลักของท่านคือ

โรงงาน \_\_\_\_\_ %  สร้างเครื่องจักร \_\_\_\_\_ %

ร้านค้ารายย่อย \_\_\_\_\_ %  อื่น ๆ (โปรดระบุ \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ %

7. สินค้าและบริการ
- มอเตอร์ไฟฟ้า
  - เกียร์อุตสาหกรรม
  - อะไหล่และอุปกรณ์
  - hardware
  - อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_



## บริษัท ฟลูอิด แมคคานิค ซัพพลาย จำกัด

494 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

โทรศัพท์: 0-2869-6061-9 แฟกซ์: 0-2869-6070

8. ราคาสินค้า (ยี่ห้อ) ที่ปัจจุบันได้เป็นตัวแทนจำหน่าย \_\_\_\_\_

9. ชื่อเจ้าหน้าที่ที่ติดต่อ

แผนก	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขโทรศัพท์	e-mail
ฝ่ายขาย			
ฝ่ายจัดซื้อ			
ฝ่ายบัญชี / การเงิน			
ฝ่ายช่าง			

10. ชื่อ - สกุล (สำหรับ แจงใบเสนอราคา , ราคาสินค้า , โปรโมชั่น , อื่นๆ)

1. ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

2. ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ให้จัดส่งทาง  แฟกซ์  ตามที่อยู่บริษัท  E-mail \_\_\_\_\_

11. การสั่งซื้อสินค้าท่านต้องใช้ใบเสนอราคาหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

12. ชื่อลูกค้าอ้างอิง 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

13. ลักษณะสำนักงาน  อาคารสำนักงาน  อาคารพาณิชย์  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

ท่านมีจำนวนพนักงานทั้งหมด \_\_\_\_\_ คน พนักงานขาย \_\_\_\_\_ คน ช่างบริการ \_\_\_\_\_ คน อื่น ๆ \_\_\_\_\_

14. ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_



ลงชื่อผู้สมัคร .....  
( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง .....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....