

شرکت ایمن درب شرق

پرسشنامه درخواست نمایندگی فروش

تاریخ:

متقاضی محترم ، ضمن تشکر از اقدام جنابعالی جهت اخذ نمایندگی فروش محصولات شرکت ایمن درب شرق ، خواهشمند است به سوالات ذیل به دقت پاسخ دهید .
 کلیه اطلاعات شما متقاضی محترم ، نزد این شرکت محفوظ بوده و جزو اطلاعات طبقه بندی شده این شرکت محسوب می گردد .

1- نام و نام خانوادگی : 4- تاریخ تولد :	2- کد ملی : 5- محل تولد :	3- نام فروشگاه : 6- تحصیلات :
6- نوع مالکیت : ☐ مالک ☐ سرقفلی ☐ استیجاری 7- جواز کسب : ☐ دارم ☐ ندارم 8- در صورت داشتن جواز کسب ، نوع و شماره آن را قید نمایید : 9- متراژ فروشگاه : 10- متراژ انباری :		
11- نشانی کامل پستی مکان مورد درخواست جهت نمایندگی : استان _____ شهر _____ خیابان _____ کوچه _____ پلاک _____ تلفن همراه : _____ تلفن ثابت : _____ آدرس ایمیل : _____		
12- سابقه فروش یا نمایندگی : در صورت داشتن سابقه فروش در حوزه دربهای ضد حریق به اختصار شرح دهید. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
13- شما به چه علت مایل به اخذ نمایندگی فروش محصولات ایمن درب شرق هستید ؟ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
14- پیش بینی شما از فروش ماهیانه محصولات ایمن درب شرق در حوزه خود چه میزان می باشد ؟ تعداد _____ درب		
15- چگونه با شرکت آشنا شده اید : ☐ وبسایت ☐ اینستاگرام ☐ دوستان و همکاران ☐ بروشور و کاتالوگ شرکت ☐ نمایشگاه		
اینجانب با کمال دقت و صراحت به سوالات پرسشنامه پاسخ صحیح و کامل داده و رسماً از شرکت <u>ایمن درب شرق</u> درخواست اخذ نمایندگی شرکت را دارم . نام و نام خانوادگی تاریخ تنظیم : امضا و اثر انگشت / /		

تکمیل این فرم به منزله اخذ نمایندگی نبوده و شرکت ایمن درب ناجی گستر شرق در رد یا تایید این تقاضا در هریک از مراحل بررسی تام الاختیار می باشد .

توجه: متأسفانه شرکت از پاسخگوئی به فرمهای ناقص و یا تکمیل نشده و بدون تاریخ معذور می باشد

تلفن: ۰۵۱۹۱۰۰۵۴۷۷	آدرس کارخانه: خراسان رضوی - مشهد، بزرگراه مشهد - قوچان، کوچه شهید یزدی (کوچه نان مزرعه)، کارخانه کارتن مشهد
تلفن: ۰۲۱۹۱۰۰۵۴۷۷	آدرس دفتر مرکزی: تهران - فلکه دوم صادقیه - خیابان آیت الله کاشانی - بین حسن آباد و عقیل پلاک 386 واحد 8
info@imendarbshargh.com	www.imendarbshargh.com