



محل چسباندن کارت ویزیت

## " فرم درخواست نمایندگی خدمات پس از فروش "

( فرم شماره ۱ مخصوص نمایشگاه )

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	شماره شناسنامه/کد ملی	محل صدور	ملیت

آدرس : استان : ..... شهرستان : .....

نشانی دقیق : .....

.....

تلفن همراه : .....

تلفن محل کار : .....

فکس : .....

منزل : .....

کد تلفن : .....

سابقه فعالیت در صنف تعمیرات لوازم خانگی ( به سال ) : .....

از ..... / ..... تا ۱۳ ..... / ..... / ۱۳ ..... تعداد پرسنل : .....

سابقه خدمات پس از فروش کدام شرکتها را دارید ؟ ( نام ببرید )

(۱) ..... (۲) .....

## آب لازم می زندگیت، با محصولات مادر استفاده از آن آموده خاطر باشی

..... (۳) ..... (۴) .....

مساحت تعمیرگاه : .....

شرح موقعیت مکانی : .....

نوع ملک :  رهن  اجاره  مالکیت  دفتر  انبار

شرح دهید : .....

موقعیت مکانی ملک :  پر جمعیت  کم جمعیت  پر رفت و آمد  کم رفت و آمد  بر خیابان

توضیحات : .....

تعداد پرسنل فنی : ثابت ..... سیار .....

آیا دارای جواز کسب می باشید ؟  بلی  خیر

در صنف : ..... به شماره : .....

معرفی ۲ نفر از فروشندگان معتبر صنف که از شما شناخت کافی دارند. ( ذکر نام و تلفن الزامی است )

( ۱ ) نام و نام خانوادگی : ..... تلفن : .....

( ۲ ) نام و نام خانوادگی : ..... تلفن : .....

نظرات و پیشنهادات خود را راجع به شرکت **دلفین** در نمایشگاه اعلام بفرمایید .....

.....

.....

.....

.....