**德雷森装饰材料有限公司区域代理申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人资料  | 申请人姓名 |  |  性 别 |  |  年 龄 |  |  学 历 |  |
| 身份证号码 |  | 住宅电话或办公电话 |  |
| 手机号码 |  | 传真 |  |
| 现从事行业 |  | 从事时间 |  |
| 通信地址 |  |
| 申请代理地区 |  |
| 申请时间 |  |
|  经 营 经 验 | 经营时间 | 经营项目 | 经营情况 |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   代 理 投 资 经 营 意 向 | 您对德雷森公司的了解？ |  |
| 您是否有足够的资金启动市场？ |  |
| 如果您选择德雷森品牌，您希望月我们为您提供哪些支持与服务 |
| 1.支持 |
| 2.服务： |
| 您采取哪种方式管理本区域：1.自己管理。2.亲属经营管理。3.招聘经理人管理。4.其他方式（请填写）： |
|   代 理 区 域 现 状 |   |
|  |
|  |
|  |
|  |