**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 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |