**经 销 商 申 请 表**

销售区域： 填表时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 经销单位全称 |  |
| 地 址 |  |
| 业务电话 |  | 邮 箱 |  |
| 传 真 |  | 服务电话 |  |
| 法 人 |  | 联系电话 |  |
| 公司性质（国有、私有、股份制） |  | 经营场地面积和性质（自由、租赁） |  |
| 经营年限 |  | 申请销售区域 |  |
| 销售业务负责人 |  | 联系电话 |  |
| 服务业务负责人 |  | 联系电话 |  |
| 经销收获产品的品牌 | 机型及型号 | 上一年度销量 | 本年度销量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 销售区域意见 |  |
| 市场部审核 |  | 公司领导审批 |  |

注：要求经销商附有效期内的营业执照复印件、法人身份证复印件。

 编号：

收件人：郑州中联收获机械有限公司销售办公室

电 话：037164970799

邮 箱：sales@zzzlsh.com