



فرهنگ مطالعه پیشنهاد

درخواست و بررسی نمایندگی فروش

06-MS-05-01	کد مدرک:				
1398/04/21	تاریخ نسخه /مدرک:				
نام/نام خانوادگی:		کد ملی:		نام فروشگاه:	
آدرس:		استان		شهر	
گروه فعالیت :		شماره تلفن:		شماره موبایل:	
شرایط کلی فروشگاه:		سال تاسیس:			
امکانات اداری مورد استفاده در فروشگاه:		<input type="checkbox"/> فکس	<input type="checkbox"/> کامپیوتر	<input type="checkbox"/> اینترنت	<input type="checkbox"/> سیستم حسابداری
امکان ارائه وثیقه:		<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	نوع وثیقه قید گردد:	
امکان ارائه مدارک:		<input type="checkbox"/> معرفی نامه از اتحادیه	<input type="checkbox"/> پروانه کسب معتبر	ارزش حدودی وثیقه:	
وضعیت مالکیت فروشگاه:		<input type="checkbox"/> سرقتی	<input type="checkbox"/> مالکیت	استیجاری	
نام مارکهای موجود:		زمان اجاره از تاریخ ---/--/-- تا تاریخ ---/--/-- به مدت -----			