

مشخصات متقاضیان نمایندگی فروش محصولات چینت الکتریک

تاریخ:

نام خانوادگی:	نام:
شهر:	استان:
میزان تحصیلات:	سن:
	آدرس منزل:
شماره پروانه کسب:	نام فروشگاه:
تاریخ پروانه کسب:	آدرس فروشگاه:
	تلفن:
	فاکس:
	موبایل:
وضعیت ملکی فروشگاه:	ملکی <input type="checkbox"/>
در صورت داشتن انبار:	ملکی <input type="checkbox"/>
نوع فعالیت:	روشنایی و صنعتی <input type="checkbox"/>
سرقفلی <input type="checkbox"/>	سرقفلی <input type="checkbox"/>
اجاره <input type="checkbox"/>	اجاره <input type="checkbox"/>
متراژ: <input type="checkbox"/>	متراژ: <input type="checkbox"/>
تابلوساز <input type="checkbox"/>	صنعتی <input type="checkbox"/>
چه مدتی است با محصولات CHINT Electric آشنایی دارید؟	
پیش بینی میزان خرید ماهیانه (ریال):	
مایل به چه نوع خرید می باشید؟	نقدی <input type="checkbox"/>
تعداد کارکنان مغازه:	تعداد کارکنان انبار:
تعداد کارکنان مغازه: <input type="checkbox"/>	
تعداد کارکنان انبار: <input type="checkbox"/>	
در صورت داشتن نمایندگی فروش از سایر برندهای مشابه لطفا نام ببرید.	
آیا سیستم فروش فروشگاه شما مکانیزه (کامپیوتری) می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>
	خیر <input type="checkbox"/>
آیا از نیروی بازاریاب بهره می برید؟	بلی <input type="checkbox"/>
	خیر <input type="checkbox"/>
آیا از مهندس فروش بهره می برید؟	بلی <input type="checkbox"/>
	خیر <input type="checkbox"/>
سایر نظرات	