# **毕合生物经销商申请表**

**填写说明：部分选线需要勾选 代表选中 代表未选中**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请经销类型 | 普通经销商 区域经销商 | | | | |
| 申请经销区域 |  | | | | |
| 公司名称 |  | | 法 人 | |  |
| 成立时间 |  | | 注册资金 | |  |
| 公司性质 | 独资 合资 其他 | | 注册地址 | |  |
| 联 系 人 |  | | 手 机 | |  |
| 公司电话 |  | | 公司传真 | |  |
| E-MAIL |  | | 公司网址 | |  |
| 经营地址 |  | | | | |
| 当前主营产品 |  | | | | |
| 当前销售方式 | 电话 上门拜访 代理 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 企业情况基本介绍： | | | | | |
| 申请经销理由： | | | | | |
| 公司未来2-3年规划： | | | | | |
| 近2年年度经营规模 | | | | | |
| 年度 | | 前年 | | 去年 | |
| 营业额 | |  | |  | |
| 员工总数 | |  | |  | |

备注：

1. 以上信息将严格保密，不作为除本次招商以外的其它用途！
2. 本表填写完毕后，请发送至：winston@bihebio.com
3. 招商咨询电话：4000-917-966

如果贵公司符合我们的经销商要求，相关负责人会及时与您联系。

谢谢您的提交！