

บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทรดิง จำกัด

54/5-6 ซอยหน้าวัง แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 โทร 0-2222-0559 ต่อ แผนกขายส่ง

ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

คุณสมบัติในการพิจารณาตัวแทนจำหน่าย (เว้นแต่มีข้อตกลงอื่นๆ)

1. ประกอบธุรกิจด้านโทรศัพท์วงจรปิดหรือสินค้าที่ใกล้เคียง เท่านั้น
2. จดทะเบียนการค้า หรือ ทำการค้ามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. มีพนักงานขายและทีมงานติดตั้งหรือบริการหลังการขาย
4. รับเป้าในการสั่งซื้อ พร้อมทำยอดขายอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า 100,000 บาทต่อเดือน
5. ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต หรืออยู่ระหว่างการฟื้นฟูธุรกิจ หรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีทางกฎหมาย

ขั้นตอนการสมัครตัวแทนจำหน่าย

1. กรอกแบบฟอร์ม **ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย** โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมลงนามผู้มีอำนาจและตราประทับ
2. ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์มายัง **บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทรดิง จำกัด** แผนกขายส่ง โดยทางไปรษณีย์มาที่ **บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทรดิง จำกัด 54/5-6 ซอยหน้าวัง แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200**
**** ไม่นอมัติการสมัครตัวแทนจำหน่ายจากเอกสารทาง แฟกซ์ หรือ ในกรณีที่ส่งเอกสารมาไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ****
3. เมื่อ **บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทรดิง จำกัด** ได้รับใบสมัครและเอกสารประกอบฉบับจริงแล้ว บริษัทฯจะส่งเจ้าหน้าที่ในแผนกเข้าพบพร้อมชี้แจงรายละเอียดและความพร้อมในการเป็นตัวแทนจำหน่ายเบื้องต้น
4. เมื่อได้รับแจ้งการอนุมัติแล้ว สามารถสั่งซื้อสินค้าได้ทันที พร้อมประเมินยอดขายทุก ๆ 3 เดือน

เอกสารที่ต้องใช้ในการสมัครตัวแทนจำหน่าย พร้อมผู้มีอำนาจลงนามประทับตรา

1. หนังสือรับรองบริษัทฯพร้อมวัตถุประสงค์ (อายุไม่เกิน 6 เดือน)
2. ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20)
3. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม
4. ภาพถ่ายสถานที่ตั้งสำนักงาน / ร้าน / บริษัทฯ (อายุไม่เกิน 6 เดือน)
5. เอกสารแสดงผลงานบริษัทฯ (Reference) ที่ผ่านมา และ เอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ข้อมูลการประเมินตัวแทนจำหน่ายเบื้องต้น

วันที่เข้าพบ / / (เวลา

- ข้อมูลเอกสาร และเอกสารอ้างอิง ใบสมัคร แผ่น / เอกสารอ้างอิง แผ่น
 ความถูกต้องของข้อมูล ความเข้าใจในการเป็นตัวแทนจำหน่าย ความพร้อมในการเป็นตัวแทนจำหน่าย
 รายละเอียดเพิ่มเติม :

ลงชื่อผู้ประเมิน

รับเป้าหมายเพื่อประเมิน เดือนละ บาท เป็นเวลา 3 เดือน ส่วนลด Promotion % Other %

หมายเหตุ :

อนุมัติการประเมินตัวแทนจำหน่าย ลงชื่อ

ข้อมูลตัวแทนจำหน่าย

กรุณาให้ข้อมูลและส่งเอกสารอย่างครบถ้วนและถูกต้อง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการพิจารณาเป็นตัวแทนจำหน่าย

- 1) ชื่อบริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้าน ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย
 ภาษาไทย.....
 ภาษาอังกฤษ.....
- 2) ที่อยู่สำหรับออกไปกำกับภาษี(ภ.พ.20).....

 โทรศัพท์ : โทรสาร :
 Website ของบริษัทฯ http://www : E – Mail :
- 3) ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า (กรณีต่างจากข้อ 2.)

โทรศัพท์ : โทรสาร :

- 4) ประเภทธุรกิจ
 ขายโทรศัพท์มือถือ ที่ปรึกษาและวางระบบ ขายคอมพิวเตอร์ อื่นๆ
 ขยายความข้อมูลข้างต้น
- 5) พื้นที่จัดแสดงสินค้า มีหน้าร้าน ใช้ Office เป็นโชว์รูม กำลังดำเนินการ มีแผนในอนาคต ไม่มี
 ขยายความข้อมูลข้างต้น

- 6) ชื่อเจ้าของ / ผู้บริหาร / เจ้าหน้าที่ที่ติดต่อ

ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	เบอร์ติดต่อ	เบอร์มือถือ	E-mail
1. เจ้าของ				
2.กรรมการผู้จัดการ				
3.ผจก.ฝ่ายจัดซื้อ				
4.ผจก.ฝ่ายขาย				
5.ผจก.ฝ่ายบัญชี/การเงิน				
6.เจ้าหน้าที่จัดซื้อ				
7.เจ้าหน้าที่บัญชี				

- 7) จำนวนพนักงาน ทั้งหมด.....คน / พนักงานชาย.....คน / ช่างบริการ.....คน / ฝ่าย.....(ที่เกี่ยวข้อง).....คน
- 8) วันเวลาทำการ ในสัปดาห์จำนวน.....วัน ตั้งแต่.....ถึง..... ตั้งแต่เวลา.....น.ถึง.....น.
- 9) การสั่งซื้อสินค้า ต้องมีใบสั่งซื้อ หรือไม่ มี ไม่มีใบสั่งซื้อ เนื่องจาก
- 9.1 ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อจำนวน.....ท่าน ลงนามท่านใดท่านหนึ่ง ลงนามร่วมกัน อื่นๆ.....
- (1.) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ(ลายเซ็นต์)
- (2.) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ(ลายเซ็นต์)
- 9.2 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสั่งซื้อ(ถ้ามี)
- ** เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสั่งซื้อ จะต้องมีลายเซ็นต์ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมตราประทับบริษัท (ถ้ามี) ****
- ** การสั่งซื้อสินค้าทุกครั้งต้องเช็คจำนวนสินค้าก่อนและสั่งซื้อล่วงหน้าเป็นเวลาอย่างน้อย 3 วัน(ยกเว้นกรณีที่บริษัทอนุมัติ) ****
- 10) การรับ – ส่ง สินค้า (กรณีต่างจังหวัด หรือ ส่งสินค้าผ่านขนส่ง จะไม่มีผู้ลงนามรับสินค้า)

- 10.1 ผู้มีอำนาจลงนามรับสินค้าจำนวน.....ท่าน ลงนามท่านใดท่านหนึ่ง ลงนามร่วมกัน อื่นๆ.....
- (1.) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ(ลายเซ็นต์)
- (2.) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ(ลายเซ็นต์)
- 10.2 ในกรณีส่งสินค้าต่างจังหวัด บริษัท/หจก./ร้านอนุญาติให้ส่งสินค้าผ่านทาง NTC SPEED อื่นๆ.....
- 10.3 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการรับ - ส่ง สินค้า(ถ้ามี)
- ** ในกรณีที่ส่งเจ้าหน้าที่มารับสินค้าเองจะต้องโทรแจ้งทางบริษัทพร้อมมีหนังสือชี้แจง(ถ้ามี) ****

- 11) เงินใจ / ขั้นตอนการชำระเงิน เงินสด เช็ค โอนเงินผ่านธนาคาร อื่นๆ.....
- 11.1 เจ้าหน้าที่ ที่ทำหน้าที่ด้านการวางบิลและการชำระเงิน
- (1.) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
- (2.) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
- 11.2 ผู้มีอำนาจลงนามการชำระเงินจำนวน.....ท่าน ลงนามท่านใดท่านหนึ่ง ลงนามร่วมกัน อื่นๆ.....
- (1.) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ(ลายเซ็นต์)
- (2.) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ(ลายเซ็นต์)
- 11.3 ข้อมูลเพิ่มเติมการชำระเงิน(เป็นรายละเอียดที่ตกลงกับบริษัทฯเอาไว้แล้ว)
- วันและเวลาในการวางบิล วันที่.....ถึงวันที่.....ของทุกเดือนตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.
- วันและเวลาในการชำระเงิน วันที่.....ถึงวันที่.....ของทุกเดือนตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.

12) โปรคระมูลสถาบันการเงินที่ใช้บริการ

ลำดับ	ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	ธนาคาร	สาขา	ประเภทบัญชี
1					
2					
3					

13) กลุ่มลูกค้าหลัก

- ที่พักอาศัย / อาคารสำนักงาน (..... %)
 หน่วยงานราชการ (..... %)
 สถาบันการศึกษา (..... %)
- โรงงาน / นิคมอุตสาหกรรม (..... %)
 บริษัท / ห้างร้าน (..... %)
 ลูกค้าจากหน้าร้าน (..... %)
- ฐานลูกค้าเดิมที่ขายสินค้าอยู่(ธุรกิจประเภท.....) (..... %)
 อื่นๆ (..... %)

14) ยอดขาย ปีที่ผ่านมา.....บาทเฉลี่ยต่อปี.....บาท เป้าหมายสำหรับปีนี้.....บาทเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

15) โปรดระบุบริษัทที่ประกอบธุรกิจด้านโทรทัศน์วงจรปิด ที่ปัจจุบันมีการสั่งซื้ออยู่ (สามารถตรวจสอบได้)

ลำดับ	บริษัท / ยี่ห้อ	สินค้าที่สั่งซื้อหลัก	ยอดสั่งซื้อต่อเดือน	ส่วนลด	วงเงินต่อเดือน	เครดิต
1						
2						
3						
4						

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ และตัวอย่างตราประทับ

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจ

ตราประทับ

I N T E R

แผนที่แสดงที่ตั้งโดยสังเขป

ข้อตกลงและเงื่อนไขการเป็นตัวแทนจำหน่าย

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท/หจก./ร้าน.....ตกลงสมัคร

เป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้ากับบริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด โดยมีเงื่อนไขข้อตกลงดังนี้

1. บริษัท/หจก./ร้านประกอบธุรกิจด้านโทรทัศน์วงจรปิดหรืองานวางระบบในตัวสินค้าที่เกี่ยวข้อง
2. บริษัท/หจก./ร้านได้รับการจดทะเบียนธุรกิจ หรือทะเบียนการค้า หรือทะเบียนพาณิชย์ จากกรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์ ถูกต้องตามกฎหมาย
3. บริษัท/หจก./ร้านไม่ได้อยู่ในช่วงเวลายกเลิกจดทะเบียนหรือถูกเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบทะเบียนดังกล่าว หรือถูกดำเนินคดี หรือฟื้นฟูกิจการ หรือมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์ หรือล้มละลาย หรือถูกชำระบัญชี
4. บริษัท/หจก./ร้านตกลงจะจำหน่ายสินค้า หรือบริการด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โดยจะใช้ความรู้ความสามารถที่จะส่งเสริมสินค้า หรือบริการของ บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด ให้เป็นที่แพร่หลาย และให้คำรับรองว่าจะไม่กระทำการอย่างหนึ่งอย่างใดให้เป็น การเสื่อมเสียและกระทบกระเทือนกับการจำหน่ายสินค้าดังกล่าวแล้ว
5. บริษัท/หจก./ร้านมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากเดิมที่ได้แจ้งไว้กับบริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด เช่น การเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือ ชื่อ-สกุลของกรรมการ หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ โดยบริษัท/หจก./ร้านจะต้องแจ้งให้ทราบภายใน 7 วันหลังจากที่มีการเปลี่ยนแปลง และทำหนังสือชี้แจงเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมส่งเอกสารแก้ไขมาแทนเอกสารเดิม
6. บริษัท/หจก./ร้านตกลงดูแล และให้บริการแก่ลูกค้าได้ตามเงื่อนไขการรับประกันของบริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด
7. บริษัท/หจก./ร้านจะต้องปฏิบัติตามข้อตกลงในการซื้อสินค้าหรือบริการ รวมถึงข้อกำหนดการชำระเงินค่าสินค้า หรือบริการที่บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด กำหนดไว้
8. บริษัท/หจก./ร้านต้องส่งบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้าร่วมกิจกรรม และการฝึกอบรมตามแต่ที่บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด จะจัดขึ้นโดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทุกครั้ง
9. บริษัท/หจก./ร้านไม่นำสินค้า หรือบริการไปทำธุรกิจที่ไม่ถูกต้อง หรือผิดกฎหมาย หรือผิดวัตถุประสงค์ หรือส่งผลเสียหายต่อบริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด
10. กรณีที่ขาดการสั่งซื้อสินค้า ภายใน 3 เดือน หรือไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดเบื้องต้นในการเป็นตัวแทนจำหน่ายได้ครบถ้วน หรือ ตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลเอกสารที่ได้จากบริษัท/หจก./ร้าน มีข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงโดยมิชอบ บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาบอกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยมิต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และหากเหตุ บอกละเมิดการเป็นตัวแทนจำหน่ายก่อให้เกิดความเสียหายแก่ บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด บริษัท/หจก./ร้าน ยินยอมที่จะ รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณีแต่เพียงฝ่ายเดียว
11. กรณีให้จัดส่งสินค้าผ่านผู้อื่นกล่าวคือ บริษัทขนส่ง หรือผ่านพนักงาน หรือตัวแทน หรือบุคคลอื่นที่บริษัท/หจก./ร้าน เป็นผู้แจ้ง บริษัท/หจก./ร้านยินยอมรับผิดชอบทุกกรณีหากพบ หรือสันนิษฐานได้ว่าไม่ได้เกิดจากความประมาทเลินเล่อของผู้นำส่งนั้นๆ และไม่ มีการตกลงทำประกันการส่งสินค้า หรือบริษัท/หจก./ร้าน ขอมรับการรับสินค้าเช่นถ้ามีการลงนามในใบขนส่ง แทนใบแจ้งหนี้/ ใบกำกับภาษี ถือว่าบริษัท/หจก./ร้านได้รับสินค้าแล้ว
12. กรณีชำระเงินค่าสินค้า หรือค่าบริการอื่นใดล่าช้าเกินเงื่อนไขข้อกำหนด หรือข้อกำหนดการชำระเงิน บริษัท/หจก./ร้านยินยอมชำระ ค่าธรรมเนียมในการชำระหนี้ล่าช้าใน อัตรา 1.5 % ต่อเดือน ของจำนวนเงินทั้งหมด และ/หรือยินยอมให้ปรับส่วนลดราคาลง และ/ หรือปรับลดระยะเวลาเครดิตลง
13. กรณีที่มีเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกันระหว่างบริษัท/หจก./ร้าน กับ บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด จะต้องมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามพร้อมตราประทับบริษัท ด้วยทุกครั้ง

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความ ข้อตกลง เงื่อนไขทั้งหมดโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล หรือข้อความที่ได้ให้แก่ **บริษัท เอส.จี.ดี อินเตอร์ เทคดิง จำกัด** ถูกต้องตามเจตนารมณ์ จึงได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

ผู้มีอำนาจลงนาม / เจ้าของกิจการ

ตราประทับบริษัท

อนุมัติการเป็นตัวแทนจำหน่าย

ความเห็นผู้จัดการแผนก.....

อนุมัติการเป็นตัวแทนจำหน่าย

ความเห็นผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการฝ่ายขาย.....

(คุณจิรศักดิ์ กลุ่มเกษม)

...../...../.....

ผู้จัดการแผนกขายส่ง

(คุณเจษฎาภรณ์ จันทน์เกษร)

...../...../.....

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการฝ่ายขายและการตลาด

อนุมัติการเป็นตัวแทนจำหน่ายระดับ MASTER

ความเห็นกรรมการผู้จัดการ.....

.....

.....

(คุณสิทธิชัย ศรีสงวนสกุล)

...../...../.....

กรรมการผู้จัดการ