

**บริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชันแนล จำกัด**  
**แบบคำขอเปิดศูนย์ตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ "ยูนิไลฟ์"**

<b>ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนตัวของผู้ยื่นคำขอ</b>			<b>วันที่กรอกข้อมูล :</b>
ชื่อ - นามสกุล	รหัส		สำหรับติดรูปสมาชิก ขนาด 2 นิ้ว
ระดับตำแหน่ง	จำนวนสายงานติดตัว	สายงาน	
บ้านเลขที่(ปัจจุบัน)	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ		
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์		
โทรศัพท์(บ้าน)	โทรศัพท์ (มือถือ)		
FAX	e-mail address		
ชื่อ-สกุลผู้แนะนำ	ชื่อ-สกุลแม่พิมพ์		

<b>ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่จำหน่าย กลุ่มพีช กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย</b>			<b>เลขที่รับแบบคำขอ :</b>
<p>ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดศูนย์ตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ของบริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชันแนล จำกัด (Unilife Service Center : USC)</p> <p><input type="checkbox"/> จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยูนิไลฟ์ทุกกลุ่ม                      <input type="checkbox"/> จำหน่ายเฉพาะผลิตภัณฑ์กลุ่มปุ๋ย (ศูนย์ยูนิไลฟ์-F)</p>			
ที่ตั้งในการจำหน่ายสินค้า เลขที่	หมู่ที่	ถนน	ตำบล
อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
มีความประสงค์จะใช้ชื่อศูนย์			
- โดยสถานที่ตั้งขอเปิดศูนย์นี้ห่างจากคลังสินค้าคือ			
		ระยะทาง	กิโลเมตร
- การซื้อสินค้าสำหรับการเปิดศูนย์ครั้งแรกและใช้บริการที่คลังสินค้า			
		จำนวนเงินประมาณ	บาท
- เป้าหมายยอดขายต่อเดือน			
		บาท	
- พื้นที่เป้าหมาย			
	1)	2)	3)
- กลุ่มพีชเป้าหมาย			
	1)	จำนวน	ไร่
		3)	จำนวน
	2)	จำนวน	ไร่
		4)	จำนวน

<b>ส่วนที่ 3 : ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดส่งเอกสาร และการลงนามของผู้ยื่นแบบคำขอ</b>	
- สถานที่จัดส่งเอกสาร	<input type="checkbox"/> ส่งไปยังที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ส่งไปยังที่ตั้งศูนย์
- รับคำบริหารศูนย์ทางบัญชีธนาคาร	สาขา
	A/C NO.
ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์ ข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ดำเนินธุรกิจระบบเครือข่ายของบริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชันแนล จำกัด แล้ว	
ข้าพเจ้ายอมรับและยินดีปฏิบัติตามระเบียบที่บริษัทฯ กำหนดทุกประการ	
	ลงชื่อ
	สมาชิกผู้ยื่นคำขอ
	( )

<b>ส่วนที่ 4 : สำหรับบริษัท</b>	
<b>ผู้ตรวจสอบพื้นที่ :</b>	<b>ผู้ตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร :</b>
เจ้าหน้าที่ส่งเสริมการตลาด/หัวหน้าเขต	ผู้จัดการส่วน
...../...../.....	...../...../.....
<b>ผู้พิจารณา :</b>	<b>ผู้อนุมัติ :</b>
ผู้จัดการฝ่าย	กรรมการผู้จัดการ
...../...../.....	...../...../.....

