**대리점 지원신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 업 체 명 |  | 사업자등록번호 |  |
| 대 표 |  | 사업자구분 | □ 개인사업자 □ 법인사업자 |
| 업무담당 |  담당자 : 연락처 : 이메일 :  |
| 소재지 | 주 소 |  |
| 전화번호 |  | 팩스(FAX) |  |
| 최초 발주예상액 | 대리점 개설시 초기 물품구매 총액을 기재하여 주세요. | 계약품목 | □ 펫베드□ 펫베드 커버 |
| 영업방식 |  □ 매장/창고 판매 □ 기타방식 ( ) |
| 회사 소개 |   |
| 품목별 예상 발주수량 | 대리점 개설시 구매/발주 희망하는 품목별로 1년 예상 발주수량을 기재하여주세요. |
| 상기와 같이 대리점 모집에 참여하고자 신청서를 제출합니다.2020년 월 일신청인 : (인)**주식회사 아크인터내셔널 대표이사 귀하** |