

طراحی، تولید و اجرای انواع تجهیزات و مبلمان اداری

مشخصات عمومی دارنده واحد تجاری			
نام خانوادگی:	نام فروشگاه/ شرکت:	نام:	سمت/پست سازمانی درخواست کننده:
شهرستان:	شهر:	استان:	آدرس:
تلفن همراه:	فکس:	تلفن ثابت:	پست الکترونیکی:
نوع درخواست نمایندگی:		<input type="checkbox"/> نمایندگی انحصاری <input type="checkbox"/> غیر انحصاری	
مشخصات عمومی واحد:	فروشگاه	شرکت	شماره جواز کسب / شماره ثبت.....
وضعیت واحد:	تجاری	اداری	<input type="checkbox"/> سایر
نوع مالکیت:	مالکیت	سرقفلی	<input type="checkbox"/> اجاره
جواز کسب:	دارد	ندارد	
آدرس:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	فکس:	پست الکترونیکی:
<p>۱- مساحت فروشگاه یا شرکت:</p> <p>۲- آیا فروشگاه و انبار بیمه است؟</p> <p>۳- آیا فضای مناسبی جهت انبار محصولات در اختیار دارید؟</p> <p>۴- آیا پرسنل فنی مجرب جهت نصب و خدمات پس از فروش در اختیار دارید؟</p> <p>۵- آیا در محل تقاضا بورس مبلمان اداری / خانگی وجود دارد؟</p> <p>۶- در حال حاضر نمایندگی کدام یک از شرکت های مبلمان اداری را دارید؟ لطفا نام ببرید؟</p> <p>۷- چه فضایی را جهت چیدمان محصولات سامانه ساز فرابین در نظر گرفته اید؟</p> <p>۸- تعداد پرسنل فروشگاه یا شرکت چند نفر می باشد؟</p> <p>۹- متقاضی کدام گروه از محصولات ما هستید؟</p> <p>اداری <input type="checkbox"/> خانگی <input type="checkbox"/> پارتیشن <input type="checkbox"/></p> <p>۱۰- میانگین خرید ماهیانه ی خود را چه مبلغی تخمین میزنید؟</p> <p>۱۱- مشخصات خیابان محل تجاری:</p> <p>اصلی <input type="checkbox"/> فرعی <input type="checkbox"/> یکطرفه <input type="checkbox"/> دوطرفه <input type="checkbox"/> پرتدد <input type="checkbox"/> کم تردد <input type="checkbox"/></p> <p>۱۲- نحوه آشنایی خود را با شرکت ما و محصولات آن ذکر کنید:</p> <p>نمایشگاه <input type="checkbox"/> مجله <input type="checkbox"/> سایت <input type="checkbox"/> معرفی از دوستان و همکاران <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">کروکی محل تقاضا :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">امضاء تاریخ درخواست</p>			