

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست نمایندگی شهرستانها

نام شخص:	نام فروشگاه:
نام شهر محل اقامت:	گستره فروش (شهر، استان و ...):
تلفن تماس:	شماره موبایل:
آدرس ایمیل:	شماره فکس:
آدرس:	
آیا مغازه در اجاره شماست یا مالک آن هستید؟	
فروش ماهیانه شما چقدر است؟	
چه تعداد مشتری دارید؟	
چه نوع مشتریانی دارید؟ (دولتی، شرکتها، دفاتر فنی)	
معمولا از چه کسانی خرید می کنید؟	

نام و امضاء متقاضی

دفتر مرکزی: تهران، خیابان شریعتی، خیابان آمل، پلاک ۷۳، واحد ۲۶، کد پستی: ۶۱۱۷۹۹۷۳۳

تلفن: ۰۲۱-۷۷۶۲۲۹۴۰-۱ فکس: ۰۲۱-۷۷۶۲۲۹۴۲

کارخانه: تهران، شهرک صنعتی شمس آباد، بلوار بوستان، گلبن هفده، شماره ۴۷ ک

تلفن: ۰۲۱-۵۶۲۳۰۲۱۵-۱۷ فکس: ۰۲۱-۵۶۲۳۰۲۱۹

Website: www.hamgerayesh.com Email: info@hamgerayesh.com