



บริษัท ทรีบี อินเตอร์เทรด (ประเทศไทย) จำกัด

8/1 ซอย ระหว่างสายไหม 74 - 74/1 (74/ก) ถนนสายไหม แขวงสายไหม เขตสายไหม
กรุงเทพมหานคร 10220

Tel. 02-103-2258 , 062-064-2089 E-mail : info@3b.co.th เว็บไซต์ : www.3b.co.th

DEALER APPLICATION | ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

				วันที่			
ชื่อ - นามสกุล กรรมการผู้จัดการ							
Director Name							
ชื่อ - นามสกุล ผู้ติดต่อ				ตำแหน่ง			
ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย)							
Company Name (English)							
ที่อยู่เลขที่		หมู่		ซอย		ถนน	
ตำบล		อำเภอ		จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทร.	1)		2)		มือถือ		
แฟกซ์		AUTO หรือ ไม่			E-Mail		

ที่อยู่ในการส่งของ หรือติดต่อ (ในกรณีที่ไม่ตรงกับ ภ.พ. 20)

ที่อยู่เลขที่		หมู่		ซอย		ถนน	
ตำบล		อำเภอ		จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทร / แฟกซ์ (สถานที่ส่งของ)							
เลขทะเบียนพาณิชย์/บริษัท				เลขประจำตัวผู้เสียภาษี			
วันที่จดทะเบียน				ทุนจดทะเบียน			
ยอดขายเฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา				บาท/เดือน			
วันและเวลาทำงาน							
รายชื่อบริษัทที่มีอยู่ในเครือ							

1)	
2)	

ชื่อธนาคารที่มีบัญชีอยู่	เลขที่บัญชี	ประเภทบัญชี	สาขา

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ	
	()
ตำแหน่ง	



บริษัท ทรีบี อินเตอร์เทรด (ประเทศไทย) จำกัด

8/1 ซอย ระหว่างสายไหม 74 - 74/1 (74/ก) ถนนสายไหม แขวงสายไหม เขตสายไหม
กรุงเทพมหานคร 10220

Tel. 02-103-2258 , 062-064-2089 E-mail : info@3b.co.th เว็บไซต์ : www.3b.co.th

ประเภทธุรกิจ

ขายส่ง	ขายปลีก	ประมูลราชการ	อื่นๆ

ลักษณะธุรกิจ

	ขายส่งเป็นตัวแทนจำหน่าย PC โดยตรง
	ประกอบ COMPUTER จำหน่าย LOCAL ASSAMBLY
	วางระบบคอมพิวเตอร์ หรือ ระบบ NETWORK
	ประมูลราชการ
	พัฒนา SOFTWARE
	อื่นๆ ระบุ _____

รายชื่อบริษัทที่ท่านซื้อสินค้ามากที่สุด 3 บริษัท

1)	2)
3)	4)
5)	6)

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ	
	()
ตำแหน่ง	



บริษัท ทรีบี อินเตอร์เทรด (ประเทศไทย) จำกัด

8/1 ซอย ระหว่างสายไหม 74 - 74/1 (74/ก) ถนนสายไหม แขวงสายไหม เขตสายไหม
กรุงเทพมหานคร 10220

Tel. 02-103-2258 , 062-064-2089 E-mail : info@3b.co.th เว็บไซต์ : www.3b.co.th

วันที่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบสั่งซื้อ

ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
1)		
2)		
3)		

ผู้มีอำนาจลงนามรับสินค้า

ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
1)		
2)		
3)		

ผู้มีอำนาจลงนามส่งจ่ายเช็ค

ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
1)		
2)		
3)		

รายชื่อผู้ที่ให้บันทึกใน MAILING LIST สำหรับการแจ้งราคาและ PROMOTION ต่าง ๆ

ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	E-mail
1)		
2)		
3)		

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง



บริษัท ทรีบี อินเตอร์เทรด (ประเทศไทย) จำกัด

8/1 ซอย ระหว่างสายไหม 74 - 74/1 (74/ก) ถนนสายไหม แขวงสายไหม เขตสายไหม
กรุงเทพมหานคร 10220

Tel. 02-103-2258 , 062-064-2089 E-mail : info@3b.co.th เว็บไซต์ : www.3b.co.th

เงื่อนไขการชำระเงิน

วันที่

ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าสินค้าที่ทาง บริษัท ทรีบี อินเตอร์เทรด (ประเทศไทย) จำกัด ได้กำหนดขึ้นดังนี้

ชื่อบริษัท	
สถานที่วางบิล (ที่อยู่)	
โทรศัพท์	
โทรสาร	
สถานที่ส่งสินค้า (ที่อยู่เดียวกับที่วางบิลไม่ต้อง กรอก)	

กำหนดชำระเงิน

	รับเช็คล่วงหน้าในวันส่งของ โดยวันที่ในเช็คจะต้องตรงกับวันทำงานธนาคาร
	เก็บเช็คได้ทุกวันเมื่อครบกำหนดการชำระเงินตามที่ระบุใน INVOICE บริษัท
	วางบิลได้ทุกวัน ที่ _____ ของเดือน
	วางบิลได้ทุกวัน ที่ _____ ของสัปดาห์ที่ _____
	รับเช็คได้ทุกวัน ที่ _____
	เงินสด
	อื่น ๆ _____

หมายเหตุ : • ในกรณีที่ วันที่รับเช็คตรงกับวันหยุด ให้เลื่อนการเก็บเช็ค เป็นก่อนวันหยุด นั้น

- ตัวแทนจำหน่ายทั่วไป เมื่อทำการสั่งซื้อจะต้องชำระค่าสินค้า ก่อนส่งสินค้า หรือ ชำระพร้อมรับสินค้า เท่านั้น
- ตัวแทนจำหน่ายเครดิต สามารถส่งจ่ายเช็คล่วงหน้าลงวันที่ไม่เกินวันครบกำหนดเท่านั้น สำหรับการชำระเงินโดยวิธีอื่นต้องชำระภายใน วันที่ครบกำหนดเท่านั้น โดยเมื่อใกล้ครบกำหนด ทางบริษัทฯ จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 2-3 วัน
- กรณีชำระเงินล่าช้า เลื่อนการชำระเงิน หรือมีเช็คคืน ผิดเงื่อนไขข้อตกลงการชำระเงิน บริษัทฯ จะพิจารณาเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์ของตัวแทนจำหน่าย หรือพิจารณาวงเงินเครดิตที่เหมาะสม และหยุดขายเชื่อกันที่
- การผิดนัดชำระทุกประเภท บริษัทฯ จะคิดค่าธรรมเนียมชำระล่าช้า ร้อยละ 2 ต่อเดือนของจำนวนเงินที่เกินกำหนด

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง