

## 产品地区代理申请书

序号 NO:

年 月 日

申请公司全称		法人代表	
地址		邮编	
申请代理人姓名		职务	
电话		手机	
传真		电子邮箱	
公司成立时间		主营业务	
公司性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 三资 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 私营		
公司规模			
公司网站			
希望代理地区			
您的优势			
您的意见与要求			