

# บริษัท เอส จี ดี อินเทอร์เน็ต จำกัด

54/5-6 ซอยหน้าวัง แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 โทร 0-2222-0559 แฟกซ์ 0-2226-3031

## ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย (Dealer)

### คุณสมบัติผู้สมัครตัวแทนจำหน่าย

- ประกอบธุรกิจด้านโทรทัศน์วงจรปิดหรืองานวางระบบในตัวสินค้าที่เกี่ยวข้องเท่านั้น
- จดทะเบียนการค้า หรือ ทำการค้ามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
- มีทีมงานฝ่ายขายและทีมงานฝ่ายติดตั้งหรือฝ่ายบริการหลังการขาย พร้อมเข้ารับการอบรมอย่างต่อเนื่อง
- มีผลงานมูลค่า 100,000 บาท ไม่น้อยกว่า 3 งานพร้อมเอกสารและรับเป้าต่อเดือนพร้อมทำยอดขายอย่างต่อเนื่อง ตามข้อตกลง
- ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต หรืออยู่ระหว่างการฟื้นฟูธุรกิจ หรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีทางกฎหมาย

### ขั้นตอนการสมัครตัวแทนจำหน่าย

- กรอกแบบฟอร์ม **ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย** โดยระบุข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมลงนามผู้มีอำนาจและตราประทับ
- ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบที่ได้ลงนามรับรองสมบูรณ์มายัง **บริษัท เอส จี ดี อินเทอร์เน็ต จำกัด** แผนกขายส่ง
  - โดยตนเองหรือผ่านเจ้าหน้าที่แผนกขายส่ง
  - โดยไปรษณีย์มาที่ **บริษัท เอส จี ดี อินเทอร์เน็ต จำกัด 54/5-6 ซอยหน้าวัง แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200**

### 2.3 **ไม่อนุมัติการสมัครตัวแทนจำหน่ายทางแฟกซ์ หรือ ในกรณีที่ส่งเอกสารมาไม่ครบถ้วนสมบูรณ์**

- เมื่อ **บริษัท เอส จี ดี อินเทอร์เน็ต จำกัด** ได้รับใบสมัครและเอกสารประกอบฉบับจริงแล้ว เจ้าหน้าที่แผนกขายส่งจะแจ้งผลการสมัครทางโทรศัพท์ (ตามที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัคร)
- เมื่อได้รับแจ้งการอนุมัติแล้ว สามารถสั่งซื้อสินค้าได้ทันที พร้อมส่วนลดที่ได้รับแจ้งจากผู้จัดการฝ่าย

### เอกสารที่ต้องใช้ในการสมัครตัวแทนจำหน่าย พร้อมผู้มีอำนาจลงนามประทับตรา

- หนังสือรับรองบริษัทพร้อมวัตถุประสงค์ (อายุไม่เกิน 6 เดือน)
- ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20)
- สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม
- แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงาน / ร้าน / บริษัทฯ
- ภาพถ่ายที่ตั้งสำนักงาน (อายุไม่เกิน 6 เดือน)
- เอกสารแสดงผลงานบริษัท เช่น ตัวอย่างใบสั่งซื้อหรืองานติดตั้งโทรทัศน์วงจรปิด (Reference) ที่ผ่านมา
- เอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี)
- ท่านประสงค์ให้ติดต่อกลับที่ ชื่อ-สกุล .....เบอร์โทร.....

ต้องมี

ตราประทับ

รหัส / Code : .....

ชื่อลูกค้า / Name : .....

พนักงานขาย : .....

ระดับ / Level : .....

( สำหรับเจ้าหน้าที่ )

## ข้อมูลของผู้สมัครตัวแทนจำหน่าย

กรุณาให้ข้อมูลและส่งเอกสารอย่างครบถ้วนและถูกต้อง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการพิจารณาเป็นตัวแทนจำหน่าย

- 1) **ชื่อบริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้าน** ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย  
 ภาษาไทย.....  
 ภาษาอังกฤษ.....
- 2) **ที่อยู่สำหรับออกไปกำกับภาษี(ภ.พ.20)**.....  
 .....  
 โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....  
 Website ของบริษัท http://www : ..... E - Mail : .....
- 3) **ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า ( กรณีต่างจากข้อ 2. )**.....  
 .....  
 โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....
- 4) **ประเภทธุรกิจ**  
 ขายโทรทัศน์วงจรปิด  ที่ปรึกษาและวางระบบ  ขายคอมพิวเตอร์  อื่นๆ .....  
 ขยายความข้อมูลข้างต้น .....
- 5) **พื้นที่จัดแสดงสินค้า**  มีหน้าร้าน  ใช้ Office เป็นโชว์รูม  กำลังดำเนินการ  มีแผนในอนาคต  ไม่มี  
 ขยายความข้อมูลข้างต้น .....

6) **ชื่อเจ้าของ / ผู้บริหาร / เจ้าหน้าที่ที่ติดต่อ**

ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	เบอร์ติดต่อ	เบอร์มือถือ	E-mail
1. เจ้าของ				
2. กรรมการผู้จัดการ				
3. ผจก.ฝ่ายจัดซื้อ				
4. ผจก.ฝ่ายขาย				
5. ผจก.ฝ่ายบัญชี/การเงิน				
6. เจ้าหน้าที่จัดซื้อ				
7. เจ้าหน้าที่บัญชี				

- 7) จำนวนพนักงาน ทั้งหมด.....คน / พนักงานชาย.....คน / ช่างบริการ.....คน / ฝ่าย.....( ที่เกี่ยวข้อง ).....คน
- 8) วันเวลาทำการ ในสัปดาห์จำนวน.....วัน ตั้งแต่.....ถึง..... ตั้งแต่เวลา.....น.ถึง.....น.
- 9) การสั่งซื้อสินค้า ต้องใช้ใบสั่งซื้อ หรือไม่  ใช่  ไม่ใช่
- 9.1 ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อจำนวน.....ท่าน  ลงนามท่านใดท่านหนึ่ง  ลงนามร่วมกัน  อื่นๆ.....

( 1. ) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ( ลายเซ็น ).....

( 2. ) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ( ลายเซ็น ).....

9.2 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสั่งซื้อ( ถ้ามี ) .....

**\*\* เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสั่งซื้อ จะต้องมียลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามพร้อมตราประทับบริษัท ( ถ้ามี ) \*\***

**\*\* การสั่งซื้อสินค้าทุกครั้งต้องเช็คจำนวนสินค้าก่อนและสั่งซื้อล่วงหน้าเป็นเวลาอย่างน้อย 3 วัน( ยกเว้นกรณีของบริษัทอนุมัติ ) \*\***

**10) การรับสินค้า**

- 10.1 ผู้มีอำนาจลงนามรับสินค้าจำนวน.....ท่าน  ลงนามท่านใดท่านหนึ่ง  ลงนามร่วมกัน  อื่นๆ.....
- ( 1. ) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ( ลายเซ็น ).....
- ( 2. ) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ( ลายเซ็น ).....

10.2 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการรับสินค้า( ถ้ามี ) .....

**\*\* ในกรณีที่ส่งเจ้าหน้าที่มารับสินค้าเองจะต้องโทรแจ้งทางบริษัทพร้อมหมิ่นงส์ชี้แจง( ถ้ามี ) \*\***

**11) เงื่อนไข / ขั้นตอนการชำระเงิน  เงินสด  เช็ค  โอนเงินผ่านธนาคาร  อื่นๆ.....**

- 11.1 เจ้าหน้าที่ ที่ทำหน้าที่ด้านการวางบิลและการชำระเงิน
- ( 1. ) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
- ( 2. ) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

- 11.2 ผู้มีอำนาจลงนามการชำระเงินจำนวน.....ท่าน  ลงนามท่านใดท่านหนึ่ง  ลงนามร่วมกัน  อื่นๆ.....
- ( 1. ) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ( ลายเซ็น ).....
- ( 2. ) ชื่อ-สกุล.....ตัวอย่างลายมือชื่อ( ลายเซ็น ).....

10.3 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการชำระเงิน( ถ้ามี ) .....

วันและเวลาในการวางบิล วันที่.....ถึงวันที่.....ของทุกเดือนตั้งแต่เวลา.....น.ถึง.....น.

วันและเวลาในการชำระเงิน วันที่.....ถึงวันที่.....ของทุกเดือนตั้งแต่เวลา.....น.ถึง.....น.

**\*\* ระยะเวลาในการวางบิลและการชำระเงิน ต้องไม่เกินระยะเวลาของเครดิตที่ได้อนุมัติจากทางบริษัท \*\***

**12) โปรตระบุสถาบันการเงินที่ใช้บริการ**

ลำดับ	ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	ธนาคาร	สาขา	ประเภทบัญชี
1					
2					
3					
4					

13) กลุ่มลูกค้าหลัก

- ที่พักอาศัย / อาคารสำนักงาน ( ..... %)     
  หน่วยงานราชการ ( ..... %)     
  สถาบันการศึกษา ( ..... %)
- โรงงาน / นิคมอุตสาหกรรม ( ..... %)     
  บริษัท / ห้างร้าน ( ..... %)     
  ลูกค้าจากหน้าร้าน ( ..... %)
- ฐานลูกค้าเดิมที่ขายสินค้าอยู่( ธุรกิจประเภท..... ) ( ..... %)     
  อื่นๆ ..... ( ..... %)

14) ยอดขาย ปีที่ผ่านมา.....บาท เหลือต่อปี.....บาท เป้าหมายสำหรับปีนี้.....บาท เหลือต่อเดือน.....บาท

15) โปรดระบุบริษัทที่ประกอบธุรกิจด้านโทรทัศน์วงจรปิด ซึ่งปัจจุบันมีการสั่งซื้ออยู่ ( สามารถตรวจสอบได้ )

ลำดับ	บริษัท / ยี่ห้อ	สินค้าที่สั่งซื้อหลัก	ยอดสั่งซื้อต่อเดือน	ส่วนลด	วงเงินต่อเดือน	เครดิต
1						
2						
3						
4						
5						

16) โปรดระบุบริษัทในเครือหรือสาขา( ถ้ามี )รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อบริษัทในเครือ / สาขา	ประเภทธุรกิจ	สถานที่ที่ตั้ง
1			
2			
3			
4			
5			

17) โปรดระบุประเภทสินค้าที่ต้องการสั่งซื้อกับบริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิง จำกัด

- ( 1. ).....
- ( 2. ).....
- ( 3. ).....
- ( 4. ).....



[www.fujiko.co.th](http://www.fujiko.co.th)

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ และตัวอย่างตราประทับ

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจ

ตราประทับ

กรณีที่มีตราสินค้าเป็นของตัวเอง

ตราสินค้า

## ข้อตกลงและเงื่อนไขการเป็นตัวแทนจำหน่าย

ข้าพเจ้า .....เป็นผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท/ห้างฯ/ร้าน.....ตกลงสมัคร

เป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้ากับบริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด โดยมีเงื่อนไขข้อตกลงดังนี้

1. บริษัท/ห้างฯ/ร้านประกอบธุรกิจด้านโทรทัศน์วงจรปิดหรืองานวางระบบในตัวสินค้าที่เกี่ยวข้อง
2. บริษัท/ห้างฯ/ร้านได้รับการจดทะเบียนธุรกิจ หรือทะเบียนการค้า หรือทะเบียนพาณิชย์ จากกรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์ ถูกต้องตามกฎหมาย
3. บริษัท/ห้างฯ/ร้านไม่ได้อยู่ในช่วงเวลายกเลิกจดทะเบียนหรือถูกเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบทะเบียนดังกล่าว หรือถูกดำเนินคดี หรือฟื้นฟูกิจการ หรือมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์ หรือล้มละลาย หรือถูกชำระบัญชี
4. บริษัท/ห้างฯ/ร้านตกลงจะจำหน่ายสินค้า หรือบริการด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โดยจะใช้ความรู้ความสามารถที่จะส่งเสริมสินค้า หรือบริการของ บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด ให้เป็นที่แพร่หลาย และให้คำรับรองว่าจะไม่กระทำการอย่างหนึ่งอย่างใดให้เป็น การเสื่อมเสียและกระทบกระเทือนกับการจำหน่ายสินค้าดังกล่าวแล้ว
5. บริษัท/ห้างฯ/ร้านมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากเดิมที่ได้แจ้งไว้กับบริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด เช่น การเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือ ชื่อ-สกุลของกรรมการ หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ โดยบริษัท/ห้างฯ/ร้านจะต้องแจ้งให้ทราบภายใน 7 วันหลังจากที่มีการเปลี่ยนแปลง และทำหนังสือชี้แจงเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมส่งเอกสารแก้ไขมาแทนเอกสารเดิม
6. บริษัท/ห้างฯ/ร้านตกลงดูแล และให้บริการแก่ลูกค้าได้ตามเงื่อนไขการรับประกันของบริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด
7. บริษัท/ห้างฯ/ร้านจะต้องปฏิบัติตามข้อตกลงในการซื้อสินค้าหรือบริการ รวมถึงข้อกำหนดการชำระเงินค่าสินค้า หรือบริการที่บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด กำหนดไว้
8. บริษัท/ห้างฯ/ร้านต้องส่งบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้าร่วมกิจกรรม และการฝึกอบรมตามที่บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด จะจัดขึ้นโดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทุกครั้ง
9. บริษัท/ห้างฯ/ร้านไม่นำสินค้า หรือบริการไปทำธุรกิจที่ไม่ถูกต้อง หรือผิดกฎหมาย หรือผิดวัตถุประสงค์ หรือส่งผลเสียหายต่อบริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด
10. กรณีที่ขาดการสั่งซื้อสินค้า ภายใน 3 เดือน หรือไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดเบื้องต้นในการเป็นตัวแทนจำหน่ายได้ครบถ้วน หรือ ตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลเอกสารที่ได้จากบริษัท/ห้างฯ/ร้าน มีข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงโดยมิชอบ บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด ขอสงวนสิทธิในการพิจารณาบอกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และหากเหตุ บอกละเมิดการเป็นตัวแทนจำหน่ายก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด บริษัท/ห้างฯ/ร้านยินยอม รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณีแต่เพียงฝ่ายเดียว
11. กรณีให้จัดส่งสินค้าผ่านผู้ส่งหรือผ่านพนักงาน หรือตัวแทน หรือบุคคลอื่นที่บริษัท/ห้างฯ/ร้าน เป็นผู้แจ้ง บริษัท/ห้างฯ/ร้านยินยอมรับผิดชอบทุกกรณีหากพบ หรือสันนิษฐานได้ว่าไม่ได้เกิดจากความประมาทเลินเล่อของผู้นำส่งนั้นๆ และ ไม่มีการตกลงทำประกันการส่งสินค้า และบริษัท/ห้างฯ/ร้าน ยอมรับการรับสินค้าเช่นถ้ามีการลงนามในใบขนส่ง แทนใบแจ้งหนี้/ ใบกำกับภาษี และถือว่าบริษัท/ห้างฯ/ร้านได้รับสินค้าแล้ว
12. กรณีชำระเงินค่าสินค้า หรือค่าบริการอื่นใดล่าช้าเกินเงื่อนไขข้อกำหนด หรือข้อกำหนดการชำระเงิน บริษัท/ห้างฯ/ร้านยินยอมชำระ ค่าธรรมเนียมในการชำระหนี้ล่าช้าในอัตรา 1.5 % ต่อเดือนของจำนวนเงินทั้งหมด หรือยินยอมให้ปรับส่วนลดราคาลง หรือปรับลด ระยะเวลาเครดิตลง
13. กรณีที่มีเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกันระหว่างบริษัท/ห้างฯ/ร้าน กับ บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด จะต้องมีลายเซ็นผู้มีอำนาจ ลงนามพร้อมตราประทับบริษัท ด้วยทุกครั้ง
14. กรณีในเงื่อนไขการขอเครดิต บริษัท/ห้างฯ/ร้าน ตกลงทำหนังสือค้ำประกัน หรือจัดหาบุคคลที่บริษัท เอส จี ดี อินเตอร์ เทคดิ่ง จำกัด ตามเงื่อนไขการขอเครดิต เรื่องเอกสารเพิ่มเติมในกรณีขออนุมัติเครดิต

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความ ข้อตกลง เงื่อนไขทั้งหมด โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล หรือข้อความที่ได้ให้แก่บริษัท เอส จี ดี อินเทอร์เน็ต เทคโนโลยี จำกัด ถูกต้องตามเจตนารมณ์ จึงได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

ลงชื่อ .....

( ..... )

...../...../.....

ผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของกิจการ

ตราประทับบริษัท

อนุมัติการสมัครตัวแทนจำหน่าย  ไม่อนุมัติ

ความเห็นผู้จัดการแผนก.....

.....  
.....

อนุมัติการสมัครตัวแทนจำหน่าย  ไม่อนุมัติ

ความเห็นผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการฝ่ายขาย.....

.....  
.....

( คุณจิรศักดิ์ กลุ่มเกษม )

...../...../.....

ผู้จัดการแผนกขายส่ง

( คุณเจษฎาภรณ์ จันทน์เกษร )

...../...../.....

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการฝ่ายขายและการตลาด

อนุมัติการขอเครดิต เครดิต.....วัน  ไม่อนุมัติ

ความเห็นรองกรรมการผู้จัดการ.....

.....  
.....

อนุมัติเครดิต.....วัน/ส่วนลด.....เปอร์เซ็นต์  ไม่อนุมัติ

ความเห็นกรรมการผู้จัดการ.....

.....  
.....

( คุณวาสนา ศรีสงวนสกุล )

...../...../.....

รองกรรมการผู้จัดการ

( คุณสิทธิชัย ศรีสงวนสกุล )

...../...../.....

กรรมการผู้จัดการ