

加盟申请表格

只供加盟授权者使用

参考号码: _____

接受日期: _____

请填写下面的表格，并传真到（漳州：(596)6765159）

或者发送到电子邮箱：xiaolan@subeeheng.com

我们会尽快与您联系。感谢您的参与。

注：其中带“★”符号的信息为必填项，并希望您能认真填写。

★ I. 个人信息（必填）

加盟地点: (国家/区域/城市)

申请日期: / / (年/月/日)

申请人姓名:

年龄:

学历:

性别: 男 / 女

婚姻状况:

籍贯:

身份证号码:

邮政地址:

电话号码（移动电话）:

办公室电话:

电子邮箱地址:

您是如何得知本次加盟活动的相关信息的?

★ II. 工作经历以及受雇历史（必填）

您是否曾经拥有或者经营过此类的店铺？ 是 / 否

如果选择“是”，请填写详细信息：

店铺授权方：

经营时间：

工作优势：

年度营业额：

主要的活动：

您先前是否有过零售行业的经验？ 如果有，请详细叙述：如果无请详述您的工作经历：

★ III. 所有权以及具体经营（必填）

该加盟店铺是您个人所有还是集体所有？

个人 / 集体

如果是“集体”所有，请填写详细的份额占有情况：

姓名/单位名称：

% 占有份额：

姓名/单位名称: % 占有份额:

姓名/单位名称: % 占有份额:

可用的资金数额: (请指明币种)

来源	数额

除上述资金之外, 请说明其他剩余部分的来源。

IV. 联系证明人

联系人 1	联系人 2
姓名:	姓名:
职称:	职称:
地址:	地址:
联系电话:	联系电话:
交往时间:	交往时间:

.....
 申请人签名

.....
 日期