**代理商申请表**

**请贵公司在填写此表之前与我公司相关市场人员深入沟通，确保对我公司系列产品的渠道政策有深入的理解和认可，并愿意加入我公司产品渠道体系；同时保证所提供资料属实。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司基本信息** | | | | | | | | | | | | |
| 公司名称 |  | | | | | 注册资本 | | | | |  | |
| 法人代表 |  | | | | 纳税人识别号 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | | | |  |
| 公司性质 | □有限责任 □股份公司 □合伙企业 □个体经营 | | | | | | | | | | | |
| 发展状态 | □新成立 □初创期 □成长期 □稳定期 | | | | | | | | | | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | | |
| **税务信息** | | | | | | | | | | | | |
| 纳税人类别 | | | * 一般纳税人 □小额纳税人 | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | 税号 | |  | | | | |
| 地址电话 |  | | | | | | | | | | | |
| 开 户 行 |  | | | | | 账号 | | |  | | | |
| **申请代理事项** | | | | | | | | | | | | |
| 代理类型 | | □区域总代理 □普通代理 □行业代理 | | | | | | | | | | |
| 代理区域或行业 | |  | | | | | | | | | | |
| 代理产品 | | □偶语即时通信 □偶语开阳三防机 □量子随机数发生器 | | | | | | | | | | |
| **联系信息** | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | | 手机 |  | | 邮箱 | | |  | | |
| 总经理 | |  | | 手机 |  | | 邮箱 | | |  | | |
| 业务联络 | |  | | 手机 |  | | 邮箱 | | |  | | |
| 法人签字并加盖公章  申请日期: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**附件：代理商需提交资质文件清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **名称** |
|  | 公司简介 |
|  | 营业执照复印件（正副本） |
|  | 税务登记证书复印件 |
|  | 组织结构代码证书复印件 |
|  | 法人身份证复印件 |
|  | 自主知识产权类证书复印件 |
|  | 其他需提交的文件及证书 |

**完成申请表后，请连同您公司介绍一起电邮或寄至以下地址：**

**地址：上海市徐汇区宜山路700号B2幢11F**

**公司：上海瀛联信息科技股份有限公司**

**电话：021-64363096**

**邮箱：sales@isccn.cn**

**收件人：销售部**