

ZOOMFOR 仲富窗贴膜

上海仲富实业发展有限公司

加盟申请表格 (需回传)

电话: 021-55811181

传真: 021-55911194

只供加盟授权者使用

参考号码: _____

接受日期: _____

I. 个人信息

加盟地点: _____ (省/城市/地区)

申请日期: ____ / ____ / ____ (日/月/年)

申请人姓名: _____

年龄: _____

出生日期: _____

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): _____ 固定电话: _____

电子邮箱地址: _____

您是如何得知本公司加盟活动的相关信息的?

.....

.....

.....

II. 工作经历以及受雇历史

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：

.....

.....

.....

III. 所有权以及具体经营

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	

本表单申报时应附所在的街道方位图、门头尺寸图、店铺平面尺寸图及照片（街道、门头、室内、特殊部位照片）；以便于准确设计。

.....
申请人签名

.....
日期