

EASILIFESTYLE.COM AFFILIATE MERCHANT APPLICATION FORM

加盟商家申请表

Please confirm before proceeding

请确认

New Merchant Application 新商家申请加盟	Country of Business 公司运作国家
YES / NO 是 / 否	

Please complete ALL sections accurately to ensure your Application is processed without delay.

请正确完整填写所有部分，确保我们可以尽快受理您的加盟申请。

Your data will be held electronically within our operational database. Disclosure of your personal data may be made under the terms of our Privacy Agreement to prevent or detect fraud, or to assist in verifying your identity and credit rating. We may pass your details to third party agencies for background check.

您所提供的一切数据将存入我们的运作数据库。我们可能会将您的个人信息在我们的隐私协议规定的情况下透露，或者为了确认您的识别身份和信誉度。我们也有可能将您的信息透露给同意遵守我们的隐私协议的第三方。

1. Merchant Details 商家信息			
Legal Name (the Merchant) 注册名称 (商家) Trading Name (if different) 营业名称 (如果不同) Trading Address 营业地址 Correspondence Address (if different from above) 通信地址 (如果不同) Telephone Number (land line) 电话 (固定座机) Telephone Number (mobile) 电话 (手机) Facsimile Number 传真 Company Registration Number 公司注册号码 Web Address 网站地址 Your main area of business 主要营业项目			
		Postcode 邮编	
		Postcode 邮编	
		GST Number GST 号码	
	www.		
Contact Name 1 主要联系人 Email Address 电邮 Contact Name 2 第二联系人 Email Address 电邮	Mr/Mrs/Ms		Position 职位
	Mr/Mrs/Ms		Position 职位

2. Products / Services for Listing 意推广产品/服务	
Product / Service Name 产品/服务名称	Description 描述
1)	
2)	
3)	
4)	

3. Submitted for and on behalf of the Merchant 代表商家递交申请	
Name – please print 姓名 – 请正楷书写	
Position 职位	
Date 日期	