|  |  |
| --- | --- |
| **代理商意愿申请表** | |
| 公司名称: |  |
| 公司地址: |  |
| 公司类型: |  |
| 公司规模: |  |
| 地区: |  |
| 代理城市: |  |
| 注册资金: |  |
| 是否经营实体门店: |  |
| 实体门店数量: |  |
| 联系人: |  |
| 联系方式: |  |
| 微信号: |  |
| 常用邮箱: |  |
| 简介: |  |