

Salud(撒露) 欧洲冻酸奶加盟登记表

姓 名	中文	性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份证号码	
	英文	婚否	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 否	出生日期	
开店性质	<input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 个人		曾经从事行业		
联系方式	地址:			E-mail:	
	电话:		传真:		手机:
学 历	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小学				
从何处知道此招商信息: <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 展会 <input type="checkbox"/> 朋友介绍 <input type="checkbox"/> 自己发现 <input type="checkbox"/> 其它					
选择加盟开店数量	<input type="checkbox"/> 单店 <input type="checkbox"/> 多店 <input type="checkbox"/> 区域				
加盟店所在省市	省 市 区				
开店所在城市级别	<input type="checkbox"/> 直辖市 <input type="checkbox"/> 省会城市 <input type="checkbox"/> 地级市 <input type="checkbox"/> 县级市				
预计投资	大写:			小写:	
资金来源	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 父母资助 <input type="checkbox"/> 银行贷款 <input type="checkbox"/> 募资 <input type="checkbox"/> 其他				
投入类型	<input type="checkbox"/> 自营 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 朋友合作 <input type="checkbox"/> 其他				
店面信息	店铺地址:				
	店铺面积:				
	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租赁 <input type="checkbox"/> 亲戚 <input type="checkbox"/> 合伙人的 <input type="checkbox"/> 其他				
您的优势	<input type="checkbox"/> 经验丰富 <input type="checkbox"/> 当地公共关系 <input type="checkbox"/> 资金雄厚 <input type="checkbox"/> 加盟信心十足				
	其他:				
您所了解的当地同行业市场状况及开店计划:					
备注: 请详细填写此表并及时传真、邮寄或电子邮件提交总部, 确保内容真实、信息准确。					

电话: 010-56078105 传真: 010-57076885 邮箱: yubo@saludworld.cn