

美国KIRLIN（科林）线缆经销商申请表

公司名称:		
公司地址:		邮编:
公司网址:	公司人数:	销售人数:
总经理:	电话:	E-mail:
负责人:	电话:	E-mail:
在线联系方式 (MSN, QQ):		

1. 你公司成立于: _____年	
2. 您销售音乐线缆有几年了? _____	3. 您的年销售额是_____万元
4. 您知晓科林品牌有几年? _____	5. 您销售科林品牌有几年? _____
6. 如果KIRLIN (科林) 授权您区域代理商资格, 您意向在KIRLIN (科林) 每年订购的产品金额在_____万元人民币, 预算利润率是_____%。	
7. 您对科林品牌形象印象如何? <input type="checkbox"/> 极好 <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 极差	
8. 您想代理的详细区域: _____区	
9. 您代理区域的大概人口数量: _____ <input type="checkbox"/> 15岁以下: _____% <input type="checkbox"/> 26-35岁: _____% <input type="checkbox"/> 16-25岁: _____% <input type="checkbox"/> 36岁以上: _____%	
10. 您代理区域的大概人均年收入: _____元 / 每年	
11. 您销售的主要产品档次: <input type="checkbox"/> 高档 <input type="checkbox"/> 中档 <input type="checkbox"/> 经济型	
12. 您的销售对象 (请在所有符合处都打钩): <input type="checkbox"/> 中小学生 <input type="checkbox"/> 工程设备安装队 <input type="checkbox"/> 其它: _____ <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 乐队, 专业人士	
13. 您的销售模式: <input type="checkbox"/> 网上销售 _____% <input type="checkbox"/> 其它: _____批发_____, _____% <input type="checkbox"/> 店面销售 _____% (有_____个店面)	
14. 您目前还代理其它什么品牌 吉他或线缆: _____	
15. 这些品牌中, 哪些品牌您是地区独家代理: _____ (科林可能会要求客户提供品牌代理的文件证明。)	
16. 您觉得科林还有什么可以改进的地方:	