



# บริษัท เวิลด์ไวด์ คอม เซอร์วิส จำกัด

## World Wide Com Service Co.,Ltd.

เลขที่ 29 ซ.ลาดปลาเค้า 34 แขวงจระเข้บัว ลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230 โทร 02-907-5608-10 , 02-159-0811-12 แฟกซ์: กต 108 มือถือ 086-564-3199  
29 Soi Ladplakao 34, Ladplakao Rd Jorakaebua Ladprao Bangkok 10230 Tel: 02-907-5608-10; 02-159-0811-12 Fax: Ext.108; Mobie: 086-564-3199

WCS เปิดลงทะเบียนร้านค้าที่นำสินค้าไปจัดจำหน่ายหรือ นำไปใช้ในการซ่อม ซึ่งท่านจะได้ราคาดีลเลอร์เพียง กรอกข้อมูล พร้อมเอกสารแนบ แล้วส่งเอกสารกลับมายัง WCS (กรุณาส่งเอกสารทั้งหมดทางไปรษณีย์) เมื่อได้เอกสารครบทาง WCS จะทำการแจ้ง รหัสลูกค้าให้ท่าน และทำการเปลี่ยนระดับให้

เอกสารประกอบการสมัครเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้าจากบริษัท เวิลด์ไวด์ คอม เซอร์วิส จำกัดจำกัด มีดังนี้

1. กรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มต่าง ๆ ดังนี้

1.1 แบบฟอร์มสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย (Dealers/Resellers)

2. สำเนาเอกสารสำคัญ ประทับตราบริษัท/ร้านค้า พร้อมทั้งลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมีดังนี้

2.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนฯหรือบริษัท พร้อมวัตถุประสงค์ ฉบับล่าสุดไม่เกิน 3 เดือน

2.2 สำเนา ภพ. 20, ภพ. 01, ทะเบียนพาณิชย์ หรือเอกสารทางราชการใดๆที่แสดงถึงวัตถุประสงค์ที่แสดงว่าประกอบกิจการเกี่ยวกับ ซ่อม/จำหน่ายคอมพิวเตอร์ และ อุปกรณ์ต่อพ่วง

2.3 สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจของบริษัท

2.4 รูปถ่ายหน้าสถานประกอบการ

หมายเหตุ :

1. แบบฟอร์มต่างๆ ทั้งหมด จะต้องกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มให้ถูกต้องและครบถ้วน โดยต้องประทับตราของห้างหุ้นส่วนฯ หรือบริษัทฯ (ถ้ามี) ที่ประสงค์เป็นผู้แทนจำหน่ายทุกแผ่น

2. กรณีที่กรรมการของบริษัทเป็นต่างชาติ (สัญชาติ/เชื้อชาติต่างประเทศ) เพิ่มเติมดังนี้

- กรณีเป็นผู้มีอำนาจส่งจ่ายเช็ค ขอสำเนารับรองการให้วงเงินของธนาคาร
- กรณีมีคู่สมรสสัญชาติไทย ขอหลักฐานคู่สมรสเพิ่มเติม ซึ่งประกอบด้วย ใบทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

3. การส่งเอกสาร กรุณาส่งเอกสารทั้งหมดทางไปรษณีย์ (ห้ามส่งแฟกซ์) ตามที่อยู่ดังนี้

ถึง ผู้จัดการฝ่ายขาย (สมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย) บริษัท เวิลด์ไวด์ คอม เซอร์วิส จำกัดจำกัด

เลขที่ 29 ซ.ลาดปลาเค้า 34 แขวงจระเข้บัว ลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230 โทร 02-907-5608-10 , 02-159-0811-12 แฟกซ์: กต 108 มือถือ 086-564-3199

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ : คุณต้อย 02-907-5608-10 ต่อ 106 ( Email : shop.wcs@gmail.com ) ( Line ID : @wcs2000 )

# แบบฟอร์มใบสมัครเป็นตัวแทนจำหน่าย

วันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย) .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....

Company Name (English).....

Address .....Moo .....Soi ..... Road .....

Tambon/Khwaeng ..... Amphur/Khet ..... Province .....

Postal code.....

โทรศัพท์ /Tel..... โทรสาร/Fax .....

เลขทะเบียนพาณิชย์/บริษัท..... จุดทะเบียน.....บาท

บริษัทฯ เริ่มดำเนินงานปี พ.ศ. .... จำนวนพนักงานทั้งหมด ..... คน

## ลักษณะของธุรกิจ :

- พัฒนาซอฟต์แวร์ (Software House)  คำสั่ง  ประมูลราชการ  SI (Project)
- Software Package ระบุ  ERP  Security  อื่นๆ.....
- ประกอบคอมพิวเตอร์  วางระบบ Computer และ Network
- Maintenance, Installation and Services  จำหน่ายคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วง

ยี่ห้อที่สามารถซ่อมได้  HP,  Epson,  Canon,  Samsung,  Lexmark,  Fujitsu,  Xerox,  Fuji-Xerox,

Ricoh,  IBM,  Lexmark,  Tally,  Oki,  NEC,  อื่นๆ.....

ประเภทเครื่อง  Printer Dot Matrix,  Printer InkJet ,  Printer Laserjet,  Printer Color Laser,  Printer plotter,

Part Book Printer,  ATM,  Scanner,  Copy Machine, อื่นๆ ระบุ .....

.....

รายการสินค้าที่คาดว่าจะสั่งซื้อกับ WCS มากที่สุด 4 อันดับแรก (จัดอันดับมากไปหาน้อย)

- 1.....
- 2 .....
- 3.....
- 4 .....

ตัวอย่าง.  
 Pressure roller, Pickup, Separation Pad,  
 Film, Print head, Mainboard, Power  
 Supply, Formatter, Gear, Mainboard, Fuser  
 Assy, Toner, Printer, ETB, Scan,.....

ชื่อบริษัทที่ท่านติดต่อซื้ออะไหล่ ( เรียงตามลำดับมากไปน้อย ) :

1. บริษัท/ร้าน ..... มูลค่า % .....
2. บริษัท/ร้าน ..... มูลค่า % .....
3. บริษัท/ร้าน ..... มูลค่า % .....

ข้อมูลสำหรับการติดต่อสื่อสาร

รายชื่อผู้ที่จะให้บันทึก Mailing List สำหรับการแจ้งราคา Promotion, งาน และข่าวสารต่าง ๆ

- เจ้าของกิจการ ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ เบอร์โทร/ Line ID : .....
- ฝ่ายขาย ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ เบอร์โทร/ Line ID : .....
- ฝ่ายจัดซื้อ ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ เบอร์โทร/ Line ID : .....
- ฝ่ายการเงิน ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ เบอร์โทร/ Line ID : .....
- ฝ่ายการตลาด ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ เบอร์โทร/ Line ID : .....
- ฝ่ายเทคนิค ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ เบอร์โทร/ Line ID : .....
- อื่นๆ ..... ระบุ
- ชื่อ/นามสกุล : ..... ตำแหน่ง : .....
- e-mail : ..... ระบุ Line ID : .....

สถานที่ส่งสินค้า 1 : เลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... FAX .....

สถานที่ส่งสินค้า 2 : เลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... FAX .....

• ผู้มีอำนาจลงนามในใบสั่งซื้อ โปรดระบุวงเงินอนุมัติ

1. ชื่อ/นามสกุล ..... ลายเซ็น .....

ตำแหน่ง ..... วงเงินอนุมัติ..... บาท

2. ชื่อ/นามสกุล ..... ลายเซ็น .....

ตำแหน่ง ..... วงเงินอนุมัติ..... บาท

• ผู้มีอำนาจลงนามรับสินค้า

1. ชื่อ/นามสกุล ..... ตำแหน่ง ..... ลายเซ็น .....


2. ชื่อ/นามสกุล ..... ตำแหน่ง ..... ลายเซ็น .....

3. ชื่อ/นามสกุล ..... ตำแหน่ง ..... ลายเซ็น .....

• ข้อกำหนดการขอเครดิต 30 วัน

- มีทุนจดทะเบียนตั้งแต่ 10 ล้านบาทขึ้นไป และเปิดทำการมาแล้ว 5 ปี
- ส่งใบแจ้งหนี้/วางบิลพร้อมการส่งสินค้า, เสร็จสิ้นการรับบริการ หรือทาง อีเมล
- กำหนดชำระเงินทุกวัน.....ที่..... และ .....ที่.....ของเดือน  
หรือแนบตารางการชำระเงินมาพร้อมเอกสารสมัคร

■ การชำระเงินผ่านบัญชี ธนาคารกสิกรไทย

 <b>Kbank</b> - ชื่อบัญชี : บจก. เวิลด์ไวด์ คอม เซอร์วิส - เลขที่บัญชี : 033-1-45066-9 - ประเภท : ออมทรัพย์ - สาขา : นวมินทร์ซีทีโอเวนนิว	<b>ส่งไฟล์สลิปโอนเงิน</b> - ผ่านหน้าเว็บ "แจ้งการโอนเงิน" - Fax สลิปการโอนเงินกลับมาทางบริษัท - Line ID สำหรับแจ้งโอนเงิน : @wcs2000 - เบอร์สำหรับแจ้งโอนเงินผ่าน SMS :086-564-3199 - Email สำหรับแจ้งโอนเงินผ่านInternet : Shop@wcs-th.com
---	--

\*\*\* ยอดสั่งซื้อสินค้า / บริการ ต่ำกว่า 5,000 บาท 3 เดือนติดต่อกันทางบริษัทจะทำการยกเลิกเครดิต และต้องชำระเป็นเงินสด โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า.

■ การชำระโดยการจ่ายเช็ค (เมื่อชำระยอดตั้งแต่ 1 แสนบาทขึ้นไป)

โปรดระบุผู้มีอำนาจส่งจ่ายเช็ค

1. ชื่อ/นามสกุล ..... ตำแหน่ง..... ลายเซ็น .....

2. ชื่อ/นามสกุล ..... ตำแหน่ง..... ลายเซ็น .....