



ควอลิตี้ เอ็กซ์เพรส
QUALITY EXPRESS

แบบฟอร์มขอเปิดการค้า

สำหรับลูกค้าประเภทตัวแทนจำหน่ายบัตรโดยสารเครื่องบินและทัวร์ท่องเที่ยว (SUB-AGENT)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป (GENERAL INFORMATION)

ประเภทนิติบุคคล

บริษัท จำกัด (มหาชน) บริษัท จำกัด ห้างหุ้นส่วน

บุคคลธรรมดา อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้อมูลติดต่อ (CONTACT INFORMATION)

ข้อมูลติดต่อภาษาไทย

ชื่อบริษัท/สถานประกอบการ :

ที่ตั้งสำนักงานที่จดทะเบียน :

หมายเลขโทรศัพท์ : หมายเลขโทรสาร :

เว็บไซต์ : อีเมลล์ :

REMARK : กรณีที่ตั้งสำนักงานที่จดทะเบียน “ไม่ตรง” กับที่ตั้งที่จะให้จัดส่งเอกสาร (โปรดระบุ).....

CONTACT INFORMATION

Company Name :

Address :

Telephone Number: Fax Number :

Web Site : E-mail :

ข้อมูลผู้ติดต่อ และผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อ

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)

ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

2. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)

ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ผู้มีอำนาจในการลงนาม : 1. 2.

3. 4.

จำนวนพนักงานในบริษัท : คน พนักงานของกลุ่มบริษัทในเครือ : คน

เปิดกิจการมาแล้ว ปี เดือน

ระบบ GDS ที่ใช้สำรองที่นั่ง : ABACUS AMADEUS GALILEO

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลด้านธุรกิจ (BUSINESS INFORMATION)

ปัจจุบันซื้อสินค้าและบริการอยู่กับตัวแทนจำหน่าย BSP หรือ Non-BSP รายใด (โปรดระบุ)

1.

รูปแบบการชำระเงิน เงินสด (พนักงานไปรับที่บริษัทฯ) บัตรเครดิต โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร เช็ค เครดิตเทอม..... วัน

2.

รูปแบบการชำระเงิน เงินสด (พนักงานไปรับที่บริษัทฯ) บัตรเครดิต โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร เช็ค เครดิตเทอม..... วัน

รูปแบบในการชำระเงิน สำหรับชำระค่าสินค้าและบริการให้กับ QUALITY EXPRESS CO., LTD.

เงินสด (พนักงานไปรับที่บริษัทฯ) บัตรเครดิต โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร เช็ค เครดิตเทอมวัน

รูปแบบในการรับเอกสารทางการเงินและเอกสารอื่นๆ

สามารถรับเอกสารผ่านทางไปรษณีย์ได้

ต้องการรับเอกสารผ่านทางพนักงานส่งเอกสารของบริษัทฯ เท่านั้น

ระยะเวลาในการรับใบเสร็จรับเงิน/ใบรับเงิน

ต้องการรับในวันถัดไปหลังจากได้ดำเนินการออกตัวแล้ว สามารถรับเป็นรายสัปดาห์ได้ สามารถรับเป็นรายเดือนได้

ลงชื่อผู้ขอเปิดการค้า/ ลูกค้า วันที่

(

)

(ประทับตราบริษัท)

ส่วนที่ 3 : สำหรับเจ้าหน้าที่ QUALITY EXPRESS CO., LTD.

User Name :

Password :

ประมาณการยอดซื้อสินค้าและบริการเฉลี่ยต่อเดือน :

100,000 – 500,000 บาท 600,000 – 900,000 บาท 1,000,000 บาท ขึ้นไป

ลงชื่อผู้ยื่นเรื่องขออนุมัติเปิดการค้า : วันที่

(

)

ลงชื่อผู้อนุมัติเปิดการค้า : วันที่

(

)

เอกสารประกอบการเปิดการค้า SUB-AGENT

1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (อายุไม่เกิน 3 เดือน) หรือ ใบทะเบียนพาณิชย์ (กรณีเป็นร้านค้า/ บุคคลธรรมดา)
2. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20)
3. นามบัตรกรรมการบริษัท หรือ ผู้จัดการบริษัท
4. แผนที่บริษัท / สถานประกอบการ
5. รูปถ่ายบริษัท/ สถานประกอบการ

REMARK: กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมแนบรายการเอกสารแนบแบบฟอร์มฯ แล้วสแกนเอกสาร

ทั้งหมด กลับมาที่ wnwnwn23@hotmail.com และ gewholesales@qegroups.com