加盟商加盟申请表

(加盟项目名称:Easy Mowing)

一.申请人信息

1. 名： \_\_\_\_\_\_\_\_ 中间名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓：\_\_\_\_\_\_\_

2. 性别：☐ 男 ☐ 女

3. 出生日期： \_\_\_DM\_\_Y

4. 联系电话： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. 电子邮箱： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. 驾照号码:☐☐☐☐☐☐☐☐ 或 护照号码:☐☐☐☐☐☐☐

（以上证件需要提供复印件）

二.地址信息

7. 现住地址(需要提供两个月内有效住址证明，例如水费单，电费单，或银行帐单)：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. 邮寄地址（如果与住址不相同，需填写）：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

三.经营背景

9. 您是否有割草或相关行业经验？

 ☐ 是 ☐ 否

 如是，请简要描述您的经验：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. 您是否有其他加盟业务？

 ☐ 是 ☐ 否

如果有，请简述：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. 您是否有其他经营的业务或开设公司？

 ☐ 是 ☐ 否

如果有，请填写以下信息:

11-1. 您当前的职业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11-2. 公司名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11-3 公司地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11-4. NZBN号码:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐(如果有)

11-5. GST号码:☐☐☐☐☐☐☐☐☐(如果有)

12. 您对遥控割草机出租服务的了解程度：

 ☐ 很了解 ☐ 了解 ☐ 略有了解 ☐ 不了解

四.加盟意向

13. 您希望加盟的区域：

13-1. ☐ 东区 ☐ 南区 ☐ 中区 ☐ 西区 ☐ 北岸

13-2. 加盟区域编号:☐☐☐☐☐☐☐☐☐(可查询加盟区域地图)

14. 您期望的加盟方式：(可多选)

☐ 割草机租赁服务 ☐ 用割草机为客户提供割草服务

15. 您期望加盟等级：(可查阅加盟商加盟费用与收益)

☐ 一级加盟商 ☐ 二级加盟商 ☐ 三级加盟商

五. 加盟支援

16. 你有合作伙伴或后备人选吗？☐ 是 ☐ 否

如果有，请填写以下具体信息:

16-1 名： \_\_\_\_\_\_\_\_ 中间名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓：\_\_\_\_\_\_\_

16-2. 性别：☐ 男 ☐ 女

16-3. 出生日期： \_\_\_DM\_\_Y

16-4. 联系电话： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16-5. 电子邮箱： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16-6. 驾照号码:☐☐☐☐☐☐☐☐ 或 护照号码:☐☐☐☐☐☐☐

（以上证件需要提供复印件）

六.财务状况

17. 您是否有运输设备或工作的车辆？

 ☐ 是 ☐ 否

18. 您是否有足够的资金支持运营？(资金用来支付加盟费，每年管理费和一些运营支出)

 ☐ 是 ☐ 否

19. 您是否需要总部为你提供金融公司进行贷款业务？

 ☐ 是 ☐ 否

七.其他信息

20. 您希望从加盟中获得的其他支持和服务吗？

☐ 是 ☐ 否

如是，请填写:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. 其他您希望补充的信息或建议吗？

 ☐ 是 ☐ 否

如是，请补充:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

八.申请声明

我确认以上信息真实有效，并愿意遵守总部的加盟政策和要求。

申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

请根据您的具体需求对表格进行调整和补充。如需进一步帮助，请联系公司总部！

免费热线：0800 253 848

邮箱：**partner**@easymowing.co.nz

公司地址：26 Casuarina Road, Half Moon Bay, Auckland 2012