

डीलरशिप आवेदन

आवेदक का नाम : _____

फर्म/कम्पनी का नाम : _____

पूरा पता : _____

आवेदक का पद : _____

टेलीफोन/मोबाइल नं. : _____

वर्तमान व्यापार : _____

प्रोडक्ट/ब्रांड : _____
(जिसकी डीलरशिप लेना है)

वांछित डीलरशिप क्षेत्र : _____
(शहर/तहसील/ब्लाक)

जी. एस. टी. नं. : _____

प्रारंभिक आर्डर चेक नं. : _____

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर/सील

(नाम/पता व संबंधित जानकारी)