

## 四川道尔顿科技有限公司合作伙伴申请表

公 司 基 本 情 况	公司名称				地址		
	注册资金		法人代表		成立日期		公司人数
	总经理		公司电话		公司传真		销售人数
	伊力科业务负责人		联系电话		电子邮件		
	组织结构	部门名称					
		人数					
		负责人					
		固定电话					
		手机					
	主要销售人员	姓名					
		职务					
		固定电话					
		手机					
	主要用户行业分布	<input type="checkbox"/> 保险 <input type="checkbox"/> 银行 <input type="checkbox"/> 证券 <input type="checkbox"/> 海关 <input type="checkbox"/> 政府 <input type="checkbox"/> 教育科研 <input type="checkbox"/> 广电 <input type="checkbox"/> 电信 <input type="checkbox"/> 军队 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 互联网 <input type="checkbox"/> 电力 <input type="checkbox"/> 水利 <input type="checkbox"/> 医疗 <input type="checkbox"/> 石油石化 <input type="checkbox"/> 公检法 <input type="checkbox"/> 企业/制造业 <input type="checkbox"/> 航空 <input type="checkbox"/> 税务 <input type="checkbox"/> 中小企业 <input type="checkbox"/> 其它(请列出):					
主营业务状况 (万元)	产品						
	品牌名称						
	销售区域						
	销售行业						
	年均销售额						
公司年均总销售额(万元)					仪表类年均销售额(万元)		
近三年重大工程项目列表	1. 2. 3. 4. 5. 6.						



# 合作伙伴申请表

申 请 合 作 行 业 状 况	申请合作目标区域					
	申请合作目标行业					
	2022 年度承诺 Dalton 产品 销售额 (万元):					
	本行业今后三年需求					
	本行业采购模式					
	行业内 主要客户 情况	单位名称				
		本年需求				
		负责人				
		电话				
		手机				
品牌倾向						
竞争品牌						
需要支持						
产品推广 计划表	(重要决策人拜访、技术交流、推广会等的时间进度安排)					
客户经理 推荐附言				推荐人签字		
				申请日期		

注：请附公司营业执照复印件并加盖公章。

申请公司名称 (盖章)：  
 法人代表 (总经理) 签字：  
 申请日期：