



## Reseller Registration Form 經銷商登記表

To: Well Develop International Limited (Fax No. 26 222 399 )

**We would like to become a reseller of your company, our company information are as follows** 本公司希望成爲貴司的經銷商，本司的資料爲下：

(Please note that the information provided below will be used for mailing important documents purpose. Therefore, please provide accurate information 請注意下列資料將會用來作郵寄重要文件，故此請填寫準確的資料以免有誤)

Company Name 公司名稱	<input type="text"/>		
Address 地址	Unit 室/單位:	Floor 樓:	Block 座:
	Building / Estate 大廈/ 屋村/ 屋苑 :		
	Street 街道:		
	District 地區:		
Technical / Administrative Contact Name: 負責/聯絡人姓名: <input type="text"/>			
Telephone No. 聯絡電話: <input type="text"/>		Facsimile Number 傳真號碼: <input type="text"/>	
E-mail address 電郵地址: <input type="text"/>			
BR Number 商業登記証編號: <input type="text"/>			
Website Address 網站地址: <input type="text"/>			

### Business Information 營運資料

Business Type 業務性質: <input type="text"/>	
No. of Year in Business 營運年數: <input type="text"/>	No. of Employee 職員人數: <input type="text"/>
No. of Corporate Clients 客戶數目: <input type="checkbox"/> 1 - 20 <input type="checkbox"/> 21 - 50 <input type="checkbox"/> 51 - 100 <input type="checkbox"/> 101 - 200 <input type="checkbox"/> 201 + 或以上	

### Signature & Company Chop 簽署及蓋印

Company Chop 公司蓋印:	Authorized Signature 負責人簽署:	Name of Signatory: 店方負責人姓名: <input type="text"/>
		Date 日期: <input type="text"/>