此欄由公司填寫 *FOR OFFICE USE ONLY*

分銷商號碼 DISTRIBUTOR ID

ENAGIC HK CO., LIMITED

香港九龍尖沙咀彌敦道132號美麗華廣場16樓1617室 Rm 1617, 16/F, Miramar Tower, 132 Nathan Road, TsimShaTsui, HK. Tel.: (852) 2154 0077 Fax: (852) 2154 0027

商品購入申請及分銷商協議書 PRODUCT ORDER FORM & DISTRIBUTOR AGREEMENT

請以英文正楷填寫

Please use ENGLISH BLOCK LETTERS

申請人資料 APPLICANT INFORMATION

*請附上身份證、護照副本或商業登記證 Please attach a copy of ID Card, Passport or B.R.

英文姓氏 SURNAME

英文名字 GIVEN NAMES

☐男 MALE ☐女 FEMALE

中文名字(如適用) CHINESE NAME (if applicable)

身份證或護照號碼 ID or PASSPORT NO.

DATE OF BIRTH 日 DD 月 MM 年 YYYY

出生日期

通訊地址 ADDRESS FOR CORRESPONDENCE

聯絡電話號碼 CONTACT PHONE NO. 住宅 HOME

流動電話 MOBLIE

電子郵件地址 E-MAIL ADDRESS

申請人登錄成為 APPLICANT REGISTER AS A ☐分銷商 DISTRIBUTOR ☐用家 USER

申請人銀行資料 APPLICANT BANK INFORMATION

*請附上銀行月結單 / 存摺證明本 Please attach a copy of bank statement / passbook

銀行名稱及分行 BANK NAME & BRANCH

銀行編號 BANK NO.

分行編號 BRANCH NO.

賬戶 ACCOUNT NO.

戶口持有人姓名 ACCOUNT HOLDER'S NAME

介紹人資料 SPONSOR INFORMATION

介紹人姓名 SPONSOR NAME

介紹人分銷商號碼 SPONSOR DISTRIBUTOR ID

介紹人以( ) A 登錄 REGISTER THE APPLICANT AS ( ) A

購入商品 PRODUCT ORDER

商品 PRODUCT

機號 SERIAL NO.

價格 UNIT PRICE (HKS)

運費 SHIPPING (HKS)

合計 TOTAL (HKS)

付款方法 PAYMENT

☐現金 CASH ☐信用卡 CREDIT CARD

☐滙款 REMITTANCE VISA / MASTER

☐支票 CHEQUE ☐郵購 MAIL ORDER

☐其他

付運明細 SHIPPING DETAILS

收件人姓名 RECIEVER NAME

聯絡電話 CONTACT PHONE NO.

收件地址 SHIPPING ADDRESS

郵區編號 ZIP CODE

運單編號 WAYBILL NO.

托運公司 COURIER

本人已詳細閱讀及明白此份協議書的內容(包括背頁條文)及同意此協議

I acknowledge that I have read and understand the Marketing Plan and agree to the terms set forth in this Agreement.

申請人簽署 APPLICANT SIGNATURE

介紹人簽署 SPONSOR SIGNATURE

FOR OFFICE USE ONLY

公司蓋印 COMPANY CHOP

職員 STAFF

日期 DATE

1

2

3

4

5