表格填写

**ATSG游学代理申请表格**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟代理地区 |  | 拟代理类型 | 独家代理非独家代理 |
| 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 办公地址 |  | 邮编 |  |
| 总经理姓名 |  | 电话/手机 |  |
| 组织机构代码 |  | 法人身份证号码 |  |
| 教育经营许可证 |  | 人才中介服务许可证 |  |
| 目前主营业务 |  | 主营业务地区范围 |  |
| 客户对象 |  | 公司雇员人数 |  |
| 销售负责人 |  | 销售人员数 |  |
| 税务登记号 |  |  |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 付款方式 | 邮局汇款银行汇款银行转账其他（请说明： ） |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 签名、盖章 |  年 月 日 |

**完成表格后发送至邮箱： ，24小时内与您联系。**