

PHIẾU YÊU CẦU CUNG CẤP DỊCH VỤ

Ngàytháng ... năm 2017

Số:/BHĐL003/2017

BHĐL-003

*Quý khách hàng điền đầy đủ thông tin về phòng bán hàng theo số **08.3845 3052 - Hotline:1900 0017***

Tên đại lý: Số ĐT:

Địa chỉ:..... Số Fax:.....

Yêu cầu cung cấp dịch vụ sau:

Lắp đặt ☐

Bảo hành ☐

Tư vấn khảo sát lắp đặt ☐

Tên khách hàng :

Số ĐT:

Địa chỉ thực hiện dịch vụ :

Thời gian thực hiện:

Hình thức thanh toán phí:.....

Yêu cầu khác.....

Ý kiến xác nhận của phòng bán hàng :

ĐẠI DIỆN ĐẠI LÝ

(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)