

# 天比高·意向合作申请表

年 月 日

存档部门:

店铺形式	专卖店 <input type="checkbox"/> 专柜 <input type="checkbox"/>					
所属区域				店铺数量		
品牌名称				联系人		
专卖店地址				联系电话		
店面图片 (配现场整体效果图与局部陈列图)				店面面积	(建筑)	
					(实际)	
经营品类比例	黄金	铂金	钻石	K金	其它	合计
员工数量与职位	导购员	名	柜长或组长	名	店长	名
店铺经营时间						
需解决问题						
期望改善的效果						
申请时间与服务周期						
客户建议:						
				客户签名:	(盖章)	
				日期:		
天比高零售管理（深圳）有限公司						
部门	市场发展部					
电话						
传真						