**星立方经销商加盟申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人（公司名称）** |  |
| **公司地址** |  |
| **负责人姓名** |  |
| **联系方式** |  |
| **意向区域** |  |
| **加盟基本要求** | □ 具备工程实施经验  □ 有专业的销售团队 人数： 人  □ 愿意将星立方医院集成吊顶作为主要业务 |
| **具备的优势和资源** |  |

**请发至公司邮箱：** [hbnewlead@163.com](mailto:hbnewlead@163.com)