

Номер формы: _____

Ваше имя

Ваша фамилия

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Электронная почта

Код страны

Телефон

Адрес

Город

Почтовый индекс

Страна

ИНФОРМАЦИЯ О КОМПАНИИ

Название компании

Должность

Краткая информация о вашей компании.

У вас есть опыт работы по франчайзингу?

ДА

НЕТ

У вас есть выставочный зал и веб-сайт?

ДА

НЕТ

Годовой доход компании (доллары США)

Вы готовы инвестировать в сотрудничество?

ДА

НЕТ

Здесь вы можете ввести свое сообщение.

Дата: _____

Подпись: _____