Link your home with safety

Shanghai Safelink Business Consulting Co.,Ltd

# 授权经营申请表

## 一、 个人信息

姓名：_____性别：_____ 国籍：_____ 民族：_____

出生年月：_____年_____月_____日 婚姻状况：☐已婚 ☐未婚

身份证号：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

最高学历：_____ 毕业院校：_____

办公电话：_____移动电话：_____

联络地址及邮编：_____E-mail：_____

## 二、 市场调查

1、城市/区域是否有类似品牌： ☐ 有，_____（请填写品牌名称）

☐ 无

2、市/区人口：_____ 0-6 岁幼童数量：_____ 家庭月均收入：_____

市/区高档次的 3 个居民区：_____

## 三、 加盟经营经验

曾加盟_____品牌，加盟时间从_____年到 _____年

## 四、 授权经营详情

1、申请授权经营地区：_____省_____市_____县

2、运营资金： ☐ 100-150 万 ☐ 50-100 万 ☐ 30-50 万 ☐ 15-30 万 ☐ 15 万以下

3、经营概况： A、经营面积:_____㎡，年租金:_____万元，员工人数：_____

B、地址：_____

4、拟投资方式：☐独资 ☐合资（占__%），合资方式需合伙人准确资料和工作履历

5、注册公司情况：☐有 ☐无

6、希望营业时间：_____ 授权后业务管理人：☐申请人 ☐亲友 ☐另聘

## 五、 谈谈您为何选择 SAFELINK _____

_____

_____

以上资料仅做授权经营相关作业使用，并以保密文件处理。

# 授权经营计划书

| |
|---|
| 一、请您描述从业经验和个人优势（例如：相关项目经验、渠道资源、推广能力等）。 |
| 二、在当地有何发展构想和操作计划。 |
| 三、请您谈一下对意外伤害和儿童居家安全的基本认识。 |
| 四、希望公司给予哪些支持。 |

申请人签名：_____　　申请日期：_____

以上资料仅做授权经营相关作业使用，并以保密文件处理。