**加盟分公司申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 出生年月 |  | 性别 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 户口或住所 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 曾从事行业 |  |
| 成立城市 |  | 经营期限 |  | 推荐人 |  |
| 申请理由 |  |
| **综合管理中心审核意见：** **签字：** 年 月 日 |
| **副总审核意见：****签字：** 年 月 日 |
| **董事长审批意见：** **签字：**  年 月 日 |

备注：我们收到申请后会尽快跟您取得联系。