**经销商更换流程审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 产品名称 | （可列附件） |
| 生产厂家（品牌） |  | 厂家联系人联系电话 |  |
| 原经销商名称 |  |
| 原经销商联系人及电话 |  |
| 更换后经销商名称 |  |
| 更换后经销商联系人及电话 |  |
| 更换经销商原因： |
| 我院订货微信（必须授权业务员添加） | 18903078538（中山六院采供科）------添加申请时请注明公司、授权业务员姓名是否添加（ ） 未加（ ） |
| 经销商供货需知（我院官网站下载） | 送货时间：周一、二全天，周三上午，节假日适时调整送货单版本格式统一等是否已阅读需知 是（ ） 否（ ）所供产品价格需下调5% 同意（ ） 不同意（ ）**★**提供电子版证件扫描件发至邮箱：530890724@qq.com（具体要求见微信通知）完成（ ）未完成（ ） |
| 承诺：所提供的授权一切属实，并承担相应的责任。 业务员签名+公司签章： 日期：  |
| 采供科办理意见：已于 年 月 日与原经销公司（ ）电话沟通，确认为已无授权，准予办理变更手续。另说明：经手人： 日期：  |