

ผู้ให้บริการซ่อมอิสระ ภาพรวมโปรแกรมและการรายงานผลประโยชน์

Apple จะใช้เกณฑ์ต่อไปนี้เพื่อพิจารณาว่าองค์กรของคุณมีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรมผู้ให้บริการซ่อมอิสระหรือไม่ ข้อมูลนี้จะได้รับการตรวจสอบ จากนั้นจะมีคำขอให้คุณลงชื่อในเอกสารการไม่เปิดเผยข้อมูลก่อน เราจึงจะสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรมได้ โปรดทราบว่าเราอาจต้องใช้เวลา 6-8 สัปดาห์ในการดำเนินการตลอดทั้งกระบวนการนี้

ข้อกำหนด

1. โปรไฟล์ทางธุรกิจ โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มด้านล่างให้ครบทุกช่อง และใส่ว่า N/A หากไม่มี
2. เอกสารแนบที่กำหนด
 - รูปถ่าย (ถ่ายไว้ภายใน 6 วันที่ผ่านมา) ของสถานที่ให้บริการแต่ละแห่ง โดยประกอบด้วยสิ่งต่อไปนี้
 - ทางเข้าด้านหน้า
 - ด้านหน้าอาคารเมื่อมองจากถนน
 - พื้นที่ต้อนรับ

โปรดทราบว่า Apple อาจจัดวงเงินเครดิตให้แก่ผู้สมัครที่เข้าเกณฑ์รับเครดิต โดยใช้ได้กับสินค้าที่ซื้อจาก Apple (ตัวอย่างเช่น เครื่องมือ อุปกรณ์ อะไหล่ที่จำเป็น) สถานที่ให้บริการที่ไม่ตรงตามข้อกำหนดด้านเครดิตสามารถส่งเลตเตอร์ออฟเครดิตเพื่อการค้ำประกันประเภทเพิกถอนไม่ได้ (Irrevocable Standby Letter of Credit) จากธนาคารของคุณ วางเงินมัดจำ หรือชำระเงินค่าชิ้นส่วนล่วงหน้าได้

ส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมรูปถ่ายที่กำหนดมาที่ IRP_Applicant_JPAC@apple.com คุณจะได้รับการตอบกลับที่อ้างถึงหมายเลขคำขอของคุณ โปรดใส่หมายเลขนี้ในการติดต่อทุกครั้ง

หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับกระบวนการสมัคร โปรดติดต่อ IRP_Applicant_JPAC@apple.com และโปรดใส่หมายเลขการสมัครของคุณซึ่งได้จากรรทัดหัว ข้อ

ขอขอบคุณที่ให้ความสนใจ

รายละเอียดเกี่ยวกับสถานะทางกฎหมายของบริษัท

ชื่อทางกฎหมายของบริษัท (ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อทางกฎหมายของบริษัท (ภาษาท้องถิ่น)	
ชื่อทางการค้า (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อทางการค้า (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาท้องถิ่น)	
ชื่อของบริษัทแม่ (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อของบริษัทแม่ (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาท้องถิ่น)	
ที่อยู่จดทะเบียน (ภาษาอังกฤษ)	
ที่อยู่จดทะเบียน (ภาษาท้องถิ่น)	
เมือง (ภาษาอังกฤษ)	
เมือง (ภาษาท้องถิ่น)	
รัฐ (ภาษาอังกฤษ)	
รัฐ (ภาษาท้องถิ่น)	
รหัสไปรษณีย์	
ที่อยู่เว็บไซต์บริษัท	
ชื่อสำหรับติดต่อ (ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อสำหรับติดต่อ (ภาษาท้องถิ่น)	
อีเมลสำหรับติดต่อ	
หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ (รูปแบบหมายเลขโทรศัพท์ต่างประเทศเช่น +1 415 555 0132)	

ข้อมูลสถานที่ให้บริการ

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งที่ตั้ง หากคุณต้องการสมัครให้กับสถานที่ให้บริการมากกว่าหนึ่งแห่ง โปรดใส่รายละเอียดเหล่านั้นในเอกสารแนบ สถานที่ให้บริการทั้งหมดของคุณต้องใช้คำขอจากบริษัทเพียงหนึ่งคำขอเท่านั้น

ชื่อทางการค้า (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อทางการค้า (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาท้องถิ่น)	
ที่อยู่ของสถานที่ให้บริการ (ภาษาอังกฤษ)	
ที่อยู่ของสถานที่ให้บริการ (ภาษาท้องถิ่น)	
เมือง (ภาษาอังกฤษ)	
เมือง (ภาษาท้องถิ่น)	
รัฐ (ภาษาอังกฤษ)	
รัฐ (ภาษาท้องถิ่น)	
รหัสไปรษณีย์	
หมายเลขโทรศัพท์ (รูปแบบหมายเลขโทรศัพท์ ต่างประเทศ เช่น +1 415 555 0132)	
เวลาทำการ (รูปแบบ 24 ชม. เช่น 13:00 น. - 22:00 น.)	

- โปรดประมาณการจำนวนการซ่อม iPhone ต่อสัปดาห์ สำหรับ iPhone 6s หรือใหม่กว่าที่คุณคาดว่าจะใช้ชิ้นส่วนของแท็บของ Apple (ค่านี้ใช้สำหรับวางแผนชิ้นส่วนเท่านั้น และไม่มีผลต่อการตอบรับ) _____
- โปรดประมาณการจำนวนการซ่อม Mac ต่อสัปดาห์ที่คุณคาดว่าจะใช้ชิ้นส่วนของแท็บของ Apple (ค่านี้ใช้สำหรับวางแผนชิ้นส่วนเท่านั้น และไม่มีผลต่อการตอบรับ) _____
- บริษัทของคุณเป็นผู้รับสัมปทานใช่หรือไม่ _____
- บริษัทของคุณเป็นผู้ให้สัมปทานใช่หรือไม่ _____
- บริษัทของคุณมีสถานที่ให้บริการที่ต้องติดต่อกับผู้ใช้ปลายทางจำนวนกี่แห่ง _____
 - โปรดทราบว่าคุณต้องใส่รูปถ่ายของสถานที่ให้บริการแต่ละแห่ง

ความสัมพันธ์กับ Apple ที่มีอยู่/ก่อนหน้า

หากคุณมีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับ Apple (เช่น เป็นตัวแทนจำหน่าย การบริการโดยมืออาชีพ การฝึกอบรม เครื่องมือที่ปรึกษา) โปรดใส่รายละเอียดที่นี่ (ใส่ว่า N/A หากไม่มี)

ประเภทความสัมพันธ์	หมายเลขบัญชี(หากมี)	ชื่อสำหรับติดต่อ Apple

ข้อความยืนยัน

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสมัครในนามของบริษัทที่มีรายละเอียดอยู่ในแบบฟอร์มการสมัครนี้

ชื่อสำหรับติดต่อ(ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อสำหรับติดต่อ (ใส่ว่า N/A หากเหมือนกัน) (ภาษาท้องถิ่น)	
ตำแหน่งงานของผู้ติดต่อ	
อีเมลสำหรับติดต่อ	
หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ (รูปแบบหมายเลขโทรศัพท์ต่างประเทศเช่น +1 415 555 0132)	

โปรดอย่าลืมแนบรูปถ่ายที่กำหนด