



## 零售店面 申請表

請完整填寫後 提交 [twcompliance@doterra.com](mailto:twcompliance@doterra.com) 或帳戶經理

健康倡導者(公司)名稱

公司統編：

會員編號 WA#

公司法定代表人

行動電話

地址

電子郵件

### 商店資訊

商店名稱

店面狀況(自有或承租)\*

店長姓名(若親自經營，免填)

店址

店面電話

行動電話

店面坪數

店面類型(獨立店面或賣場專櫃)\*

\*填表時，請檢附 1. 店面租約影本 2. 店面內外設計圖或照片。

多特瑞政策手冊第 13 條 A 款 零售店政策：「經公司書面批准，健康倡導者可通過零售店銷售產品和/或宣傳 dōTERRA 業務機會，如健康食品店、雜貨店以及其他類似場所，但公司自行決定認為其規模足以被視為是國家級的、地域性的或全國性的連鎖店的店面或場所除外。」

本人已詳閱並同意遵守多特瑞政策手冊第 13 條 A 款，上述表格已完整填寫並且所提供的文件亦正確屬實。本人瞭解，美商多特瑞公司擁有決定本申請件最終核准與否之權利。

健康倡導者(公司及法定代表人)簽章

日期

店長簽名

日期

商德規範部門審核

行銷部門審核