JM SPACE 1 • DEALER QUALIFICATION ASSESSMENT

JM Space 1 经销商入驻资质评估调查表

Oil-mist Collector · 油雾回收机官方经销商准入评估专用资料

文件编号	JMS1-DLR-EVAL-2026	**版本**	V1.0
发布单位	台湾巨孟创新科技有限公司 · 营销中心	**适用**	意向合作经销商准入审核

填 表 说 明

1. 本表格为 JM Space 1 油雾回收机产品官方经销商准入评估专用资料,意向合作经销商需完整如实填写,作为合作审核、价格定级、授权等级评定的核心依据。
2. 全部填写资料归入我司经销商档案;后续正式合作,以此调查表信息为基础签署经销协议,约束市场价格、服务、销售规范。

SECTION 01 一、企业基础资质信息

Basic Corporate Information

1.1 企业全称	
1.2 统一社会信用代码	
1.3 企业成立年限	自 _____ 年 _____ 月成立 累计经营年限 _____ 年
1.4 总部 / 门店实际经营地址	
1.5 是否具备独立办公及仓储场地	☐ 是 (请简述面积及功能分区) ☐ 否
1.6 营业执照经营范围	

SECTION 02 二、企业规模与团队配置

Scale & Team

2.1 全职业务销售人员总人数	_____ 人
2.2 专职售后技术服务人员人数	_____ 人
2.3 分支机构(分公司、办事处、合作门店)	
2.4 团队深耕机械加工行业从业年限	☐ 3 年以下 ☐ 3-5 年 ☐ 5-10 年 ☐ 10 年以上

SECTION 03 三、核心主营经营项目 Core Business Lines

3.1 当前主营产品 依比重顺序填写	☐ 数控机床 ☐ 机床配件 ☐ 刀具刀库 ☐ 工业除尘设备 ☐ 自动化辅机 ☐ 其他 _____
3.2 长期合作上游品牌 (列举 3-5 个核心合作品牌)	
3.3 业务覆盖区域	

SECTION 04 四、核心客户资源与客户行业属性 Customer Resources

4.1 主要服务客户行业 依比重顺序填写	☐ 汽车零部件 ☐ 3C 电子 ☐ 精密五金 ☐ 航空航天 ☐ 模具 ☐ 医疗器械 ☐ 新能源 ☐ 其他 _____ 各行业大致业务占比: _____
4.2 稳定长期合作重点终端客户 (列举 5-10 家)	
4.3 终端客户结构 依比重顺序填写	☐ 小微企业为主 ☐ 中小型工厂为主 ☐ 中大型工厂为主 ☐ 上市大厂为主
4.4 合作客户机床保有量大致区间	☐ 10 台以下 ☐ 10-50 台 ☐ 50-200 台 ☐ 200 台以上

SECTION 05 五、行业适配资源与预估体量 Industry Fit & Volume

5.1 现有客户油雾回收设备新增 + 更换预估年需求量(台数)	预估 _____ 台 / 年
5.2 是否曾经销售、安装油雾回收机 / 工业净化类设备	☐ 是 ☐ 否 (品牌 / 型号: _____)
5.3 对于机床辅机熟悉程度	☐ 熟练精通 ☐ 基本了解 ☐ 初步接触

SECTION 06 六、技术服务与落地交付能力 Technical Service Capability

6.1 可提供现场服务能力 (可多选)	☐ 设备现场勘测选型 ☐ 上门安装调试 ☐ 机床开孔钣金改造 ☐ 整机配套组装适配 ☐ 设备维保故障维修 ☐ 客户技术培训

6.2 售后响应时效	本地可 _____ 小时内上门响应
6.3 是否具备全职技术安装团队	☐ 是 (_____ 人) ☐ 否

SECTION 07 七、市场推广与获客渠道

Marketing & Acquisition

7.1 现有获客宣传渠道 依比重顺序填写	☐ 老客户转介绍 ☐ 工厂线下拜访 ☐ 行业社群 ☐ 短视频网络推广 ☐ 行业网站 ☐ 行业展会 ☐ 其他 _____
7.2 参与展会情况	☐ 参展 ☐ 觀展 ☐ 不参加
7.3 是否拥有官网 / 企业宣传物料 / 线上账号	☐ 是 ☐ 否

SECTION 08 八、合作意向与经营承诺

Cooperation Intention & Commitment

8.1 意向合作授权区域	省 / 市 / 区: _____
8.2 油雾回收机年度预估销售目标(台数)	首年目标 _____ 台 / 年; 三年目标 _____ 台 / 年
8.3 合作承诺	**合作承诺书** 本公司知悉 JM Space 1 产品核心竞争力为**高性能产品与稳定价格体系**,愿意遵守经销规则;绝**不蓄意低价乱价、串货**。如发生恶意扰乱市场行为,愿意接受**停止供货、取消经销授权**处理。 ☐ 本公司已阅读、知悉并同意以上全部合作承诺 授权代表签字: _____ 加盖公章: _____ 日期: _____

FILING 填 表 人 签 字

Signature & Date

填 表 人		**联系电话**		**填表日期**	