



แบบฟอร์มการสมัครแฟรนไชส์ร้านเย็นตาโฟเครื่องทรงโดยอ.มัลลิการ์

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....
2. เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
เบอร์โทรสาร..... E-MAIL.....
3. ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน:บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....
ถนน.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
4. รายได้ประจำต่อเดือน (โดยประมาณ)
5. เคยมีประสบการณ์การดำเนินธุรกิจร้านอาหารหรือไม่.....
6. รายละเอียดของพื้นที่เพื่อนำเสนอการเปิดร้านเย็นตาโฟเครื่องทรงโดยอ.มัลลิการ์
 - 6.1 เขตพื้นที่ที่ท่านสนใจในการทำธุรกิจ
☐ กรุงเทพฯและปริมณฑล (ปริมณฑลจังหวัด)..... ☐ ต่างจังหวัด (ปริมณฑลจังหวัด).....
 - 6.2 ช่องทางพื้นที่ที่สนใจ
☐ ห้างสรรพสินค้า ☐ ปั๊มน้ำมัน ปตท. ☐ โลตัส-บิ๊กซี
หากมีพื้นที่ในการขยายแล้วรบกวนระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้
- ชื่อสถานที่และตำแหน่งที่ตั้งร้านพร้อมกับแนบรูปถ่ายสถานที่จริง
.....
- ค่าเช่าต่อเดือน(โดยประมาณ).....
- ปริมาณคนโดยเฉลี่ยต่อวัน (โดยประมาณ) ในบริเวณที่นำเสนอ.....
 - 6.3 สถานที่โดยรอบรัศมี 1 กิโลเมตร มีอะไรบ้าง (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ ห้างสรรพสินค้า ปริมณฑล.....
☐ ห้างเย็นตาโฟหรือก๋วยเตี๋ยวเจ้าอื่น ปริมณฑล.....
☐ สำนักงาน ปริมณฑล.....
☐ คอนโด อพาร์ทเมนต์ หรือที่พักอาศัยอื่นๆ ปริมณฑล.....
☐ สถานศึกษา.....
☐ แหล่งท่องเที่ยว ปริมณฑล.....
☐ สถานีรถไฟ รถใต้ดิน หรือป้ายรถเมล์ ปริมณฑล.....
☐ ชุมชนหรือตลาด ปริมณฑล.....
☐ อื่นๆ ปริมณฑล.....



7. ทำไมท่านมีความสนใจที่จะทำธุรกิจแฟรนไชส์ของเซสเตอร์

7.1.1

7.1.2

7.1.3

กรุณาวาดแผนที่ตั้งร้านและสถานที่สำคัญโดยรอบรัศมี 1 กิโลเมตร

หมายเหตุ พร้อมแนบเอกสารโดยรับรองสำเนาถูกต้อง ดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. Statement ย้อนหลัง 6 เดือน
4. รูปถ่ายสถานที่จริง (ในกรณีที่มีพื้นที่เช่าแล้ว)

กรุณาส่งเอกสารทั้งหมด ถึง คุณรมิตา มัลยานนท์ ที่ E-Mail : ramita.mfc@gmail.com