



วันที่..... เดือน..... ปี.....

เรียน กรรมการบริษัท พี เจ มิลค์ จำกัด

รายละเอียดการสมัคร

กรุณารอกแบบสมัครธุรกิจระบบแฟรนไชส์ ดังต่อไปนี้

(กรุณาตรวจทานความเข้าใจในแต่ละหัวข้อเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง โดยข้อมูลต่างๆทางบริษัทฯจะถือเป็นความลับไม่นำไปเปิดเผยโดยเด็ดขาด ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของท่านในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมธุรกิจ กรุณาใช้สมาธิในการตอบและตอบตามความเป็นจริงให้มากที่สุด)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อผู้สมัครนามสกุลผู้สมัคร..... วันเดือนปีเกิด...../...../.....

เลขที่บัตรประชาชน.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ สัญชาติ

เบอร์ติดต่อ..... E-Mail :

สถานะภาพสมรส

โสด

สมรส

หย่า

มีบุตร.....คน

ไม่มีบุตร

อาชีพปัจจุบัน

รับราชการ

ประกอบธุรกิจ.....

พนักงาน บริษัทประเภทธุรกิจ.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสาร.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

การศึกษา จบการศึกษาชั้นสูงสุด..... สถาบัน.....

ปีที่จบการศึกษา..... วิชาเอก.....

การอบรมพิเศษด้านต่างๆ

ประสบการณ์การทำงาน

1. ความเชี่ยวชาญในธุรกิจด้านใดเป็นพิเศษ หรือ สนใจและมีความรู้ในเกณฑ์ดี โปรดระบุ
 - 1.1 มีความชำนาญในด้านการบริหารจัดการหรือไม่ มี ไม่มี
 - 1.2 มีความรู้ด้านการตลาดหรือไม่ มี ไม่มี
 - 1.3 มีประสบการณ์ในการทำธุรกิจ มี ไม่มี
2. ถ้าปัจจุบันทำงานในฐานะลูกจ้าง กรุณาให้รายละเอียดขององค์กรท่านในปัจจุบัน

ประกอบธุรกิจด้านใด (โปรดระบุ)

หน้าที่หลักของท่านในธุรกิจ หรือความรับผิดชอบด้านใด

ตำแหน่งปัจจุบัน วันที่เริ่มงาน

ในกรณีท่านออกจากงาน กรุณาให้เหตุผลที่ออก

รายได้ต่อเดือนที่ท่านได้ครั้งล่าสุด

รายได้อื่น ๆ ที่ท่านได้รับโปรดระบุ

ความคาดหวังต่อธุรกิจแฟรนไชส์

ท่านคิดว่าธุรกิจแฟรนไชส์ ที่ต้องการลงทุนนี้มีความชัดเจน และมีความเป็นไปได้หรือไม่

- มีความชัดเจนและเป็นไปได้สูง ไม่มีความชัดเจนและไม่มีความเป็นไปได้
- ไม่แน่ใจ

ท่านคาดว่าธุรกิจที่ท่านต้องการลงทุนนี้มีความสามารถในการสร้างกำไรอย่างไร

- อัตรากำไร ต่ำกว่า 30% 40% 50%
- มากกว่า 50% (โปรดระบุ)
- อัตราค่าใช้จ่ายต่างๆ (ไม่รวมต้นทุนสินค้า) ต่ำกว่า 20 % 30%
- 40% 50% (โปรดระบุ)
- ยอดกำไรประมาณการของร้านค้า 1 ร้านต่อเดือน ที่ท่านคาดการณ์ไว้
- ต่ำกว่า 30,000 30,000-50,000 50,001-100,000
- ต่ำกว่า 200,000 โปรดระบุจำนวน.....
- อายุสัญญาของธุรกิจแฟรนไชส์ที่ต้องการลงทุนโดยเฉลี่ย
- ต่ำกว่า 3 ปี 3 ปี 5 ปี
- มากกว่า 5 ปี โปรดระบุปี

ท่านมีทีมงานหรือพนักงานในการทำธุรกิจและการบริการ มี ไม่มี
โดยสามารถระบุทีมงานดังนี้ (โปรดระบุ)

ฝ่ายการตลาด จำนวน.....คน

ฝ่ายจัดการ จำนวน.....คน

ฝ่ายบุคคล จำนวน.....คน

ฝ่ายอื่นๆ จำนวน.....คน

ฝ่าย.....จำนวน.....คน

พื้นที่และทำเล

ปัจจุบันท่านมีทำเลเพื่อการประกอบธุรกิจแล้วคือ.....กว้าง.....ม. ยาว.....ม. รวม.....ตร.ม.(โปรดระบุ)

หากไม่มีท่านสนใจทำเลบริเวณ.....(โปรดระบุ)

ถ้ามีทำเลเพื่อการประกอบธุรกิจแล้ว ท่านมีรูปถ่ายทำเล และแผนที่ประกอบธุรกิจ เพื่อการสำรวจหรือไม่

ไม่มี

มี (โปรดส่งรูปภาพ/ไฟล์รูป มายัง Line ID : notommilk หรือ notommilk@hotmail.com)

มีความเหมาะสมของสิ่งแวดล้อมช่วยสนับสนุนการดำเนินธุรกิจ เช่น ใกล้แหล่งชุมชน ตลาด ห้างสรรพสินค้า

มี

ไม่มี

การแข่งขันภายในพื้นที่

น้อย

ค่อนข้างน้อย

ปานกลาง

สูง

ลักษณะทำเลตรงกับความต้องการในการเปิดร้านดำเนินธุรกิจหรือไม่

ตรงตามความต้องการ

ไม่มี

มีแหล่งหรือสถานที่ใกล้เคียงสนับสนุนธุรกิจ

มี คือ

ไม่มี

ระดับการเคลื่อนที่และการหมุนเวียนของชุมชน

น้อย

ค่อนข้างน้อย

ปานกลาง

สูง

ระดับความหนาแน่นของชุมชน

น้อย

ค่อนข้างน้อย

ปานกลาง

สูง

ข้อมูลสอบถามเพื่อการดำเนินธุรกิจ

1. ท่านเคยรับประทานผลิตภัณฑ์ของร้าน Notom Milk หรือไม่ () เคย () ไม่เคย
ถ้าเคย ไม่ทราบว่ารับประทานที่สาขาใด
หลังจากได้รับประทานแล้วท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรกับผลิตภัณฑ์
.....
.....
2. ท่านคิดว่าในธุรกิจแฟรนไชส์การควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์มีความสำคัญหรือไม่อย่างไร
.....
.....
3. ท่านคิดว่าสิ่งที่จะทำให้ประสบความสำเร็จในการร่วมธุรกิจกับเราก็คืออะไร
.....
.....
4. หากท่านได้รับสิทธิ์ในการเข้าร่วมแฟรนไชส์ ท่านคิดอย่างไรกับสัญญาและข้อตกลงแฟรนไชส์
.....
.....
5. ในกรณีที่สินค้าขายไม่หมดท่านจะทำการอย่างไรและจะมีวิธีแก้ไขอย่างไรบ้าง
.....
.....
6. กรณีที่ท่านซื้อแฟรนไชส์ไปแล้ว แต่ไม่ประสบความสำเร็จในการขายสินค้า ท่านจะดำเนินการอย่างไร
.....
.....

บริษัท พี เจ มิลค์ จำกัด ขอขอบคุณต่อท่านที่ให้ความสนใจ พร้อมทั้งตระหนักในความตั้งใจของท่านในการร่วมเป็นผู้ร่วมธุรกิจ ทั้งนี้ข้อมูลที่ท่านได้มอบให้เราจะนำไปเพื่อสร้างประโยชน์ในการลงทุนของท่าน โดยตรงและถือเสมือนเป็นข้อมูลที่จัดเก็บเป็นความลับอย่างสูง และหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้ร่วมลงทุนที่ดีต่อกันในเร็ว ๆ นี้

สุดท้ายนี้ขอโน้มรับความตั้งใจของท่าน และจะดำเนินการเต็มที่ให้ท่านทราบถึงผลการประเมินเพื่อประโยชน์ของท่านเร็วที่สุด

ด้วยความเคารพอย่างสูง
บริษัท พี เจ มิลค์ จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ
ลายมือชื่อผู้สมัคร

นาย/นาง/น.ส.
(.....)
วันที่...../...../.....