

# ใบสมัครแฟรนไชส์ M MILK

## ใบสมัครนี้ใช้เพื่อแสดงความจำนง ดำเนินธุรกิจแฟรนไชส์

- งบประมาณการลงทุน ..... บาท
- สถานที่ที่จะดำเนินธุรกิจ ( ชื่ออาคาร / อำเภอ / จังหวัด )

ถ้าใบสมัครของคุณได้ผ่านการคัดเลือกจากทางบริษัทฯ คุณพร้อมที่จะเปิดสาขาได้เมื่อไร

- ทันที(.....)
- ภายใน 3 เดือน
- ภายใน 6 เดือน
- ภายใน 1 ปี

+++++

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ชื่อเล่น.....

วันเกิด ..... อายุ ..... ปี

เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

เลขที่บัตรประชาชน .....

สถานภาพ ( ) โสด ( ) แต่งงาน ( ) หย่าร้าง ( ) อื่น ๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก .....

เบอร์โทรศัพท์สำรองเพื่อติดต่อเวลาฉุกเฉิน .....

### การศึกษา

ระดับการศึกษา

สถาบันการศึกษา

ปีการศึกษา

วุฒิการศึกษา

.....

.....

.....

.....

### ประสบการณ์การทำงาน

บริษัท/ร้านค้า

ประเภทธุรกิจ

ตำแหน่ง

อายุงาน

.....

.....

.....

.....

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลเพื่อสอบถามการดำเนินธุรกิจ

1. คุณเคยเป็นเจ้าของธุรกิจประเภทใดประเภทหนึ่งมาก่อนหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่เคย

ถ้าเคย กรุณาให้รายละเอียดดังต่อไปนี้ ชื่อธุรกิจ ..... เป็นเจ้าของนานเท่าไร  
..... ปี มีพนักงานกี่คน..... คน

ที่อยู่ .....

ประเภทของธุรกิจ.....

ระหว่างที่คุณเป็นเจ้าของกิจการดังกล่าวมีความเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นอย่างไรบ้าง.....

2. ท่าเลที่คุณสนใจที่สุดในการเปิดธุรกิจ(สามารถตอบได้มากกว่า 1 ท่าเล) คือ

.....

3. ท่านรับทราบข้อมูลของ M MILK จากที่ไหน แล้วทำไมจึงตัดสินใจจะเข้าร่วมธุรกิจกับ M MILK

.....

.....

4. ถ้าท่านได้รับสิทธิ์ในการเข้าร่วมแฟรนไชส์กับ M MILK ท่านจะมีวิธีในการบริหารร้านอย่างไรบ้าง

.....

.....

5. คุณพร้อมที่จะโยกย้ายที่อยู่ไปใกล้สถานที่เปิดธุรกิจหรือไม่ ( ) ไม่พร้อม ( ) พร้อม

ถ้าพร้อม (ระบุสถานที่).....

6. ต้องการเริ่มธุรกิจแฟรนไชส์เมื่อไหร่.....

7. เหตุผลที่ทำให้คุณตัดสินใจร่วมทำธุรกิจกับเรา

.....

.....

8. คุณคิดว่าสิ่งที่ทำให้คุณประสบความสำเร็จในธุรกิจร่วมกับเราคืออะไร

.....

.....

9. คุณคิดว่าประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาของคุณสามารถนำมาใช้ร่วมกับธุรกิจของเราได้หรือไม่  
พร้อมอธิบาย

.....

.....

10. ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องธรรมาภิบาล หรือการปฏิบัติตามสัญญาอย่างไรบ้าง

.....

.....



11. กรณีที่ท่านซื้อแฟรนไชส์ไปแล้ว แต่ไม่ประสบความสำเร็จในการขายสินค้า ท่านจะดำเนินการอย่างไรบ้าง

.....  
.....

12. ท่านจะควบคุมมาตรฐานและคุณภาพในการผลิตสินค้าของ M MILK ได้อย่างไร

.....  
.....

13. ในกรณีที่เกิดความผิดพลาดในการส่งวัตถุดิบที่ท่านสั่งจากท่านบริษัท ส่งผลให้ท่านไม่ได้รับวัตถุดิบจากทางบริษัททันต่อเวลา ท่านจะมีวิธีในการบริหารอย่างไรเพื่อให้สามารถดำเนินงานได้

.....  
.....

14. ท่านจะจัดกิจกรรมส่งเสริมการขายใดเพื่อเพิ่มยอดขายของท่านบ้าง

.....  
.....

15. ท่านต้องการให้บริษัทสนับสนุนการซื้อธุรกิจแฟรนไชส์ของท่านอย่างไรบ้าง

.....  
.....

16. คุณคิดว่า จะขยายสาขาหรือไม่ ถ้าขยายสาขาเพราะเหตุใด

.....  
.....

หมายเหตุ เป็นที่เข้าใจกันแล้วว่าวัตถุประสงค์ของแบบสอบถามนี้เพื่อรวบรวมข้อมูลทั่วไป และไม่มีผลผูกมัดต่อบริษัทหรือผู้สมัครแต่อย่างใด อย่างไรก็ดี เป็นที่เข้าใจแล้วว่าผู้สมัครจะต้องให้ข้อมูลตามที่ปรากฏในเอกสารมากที่สุดเท่าที่จะทำได้ และบริษัทจะใช้ข้อมูลตามที่ปรากฏในเอกสารนี้ในการประเมินความตั้งใจ และคุณภาพของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร



ร่วมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลแฟรนไชส์  
โดย [www.ThaiFranchiseCenter.com](http://www.ThaiFranchiseCenter.com)

(.....)

วันที่.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับทำเลที่ตั้งที่จะใช้ดำเนินกิจการแฟรนไชส์

ที่ตั้งปัจจุบัน เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

.....

ราคาเช่า.....เดือน

ลักษณะพื้นที่ - เช่าหน้าร้าน หน้ากว้าง ..... เมตร ลึก.....เมตร

- อาคารพาณิชย์ หน้ากว้าง..... เมตร ลึก.....เมตร

ลักษณะพื้นที่โดยรอบ (เช่น พื้นที่ข้างเคียง กลุ่มลูกค้า คู่แข่ง )

.....

.....

**กรุณาวาดแผนที่ พร้อมทั้งให้รายละเอียดที่ตั้งเพื่อประโยชน์ในการสำรวจพื้นที่**