

บริษัท เชสเตอร์ฟู้ด จำกัด

CHESTER'S FOOD CO., LTD.



ใบสมัครแฟรนไชส์

APPLICATION FOR FRANCHISE

ประวัติส่วนตัว			
1. ชื่อ - สกุล			
วัน/เดือน/ปี เกิด..... โทร. มือถือ.....			
E-Mail :			
2. ที่อยู่ปัจจุบัน			
.....รหัสไปรษณีย์.....			
3. ประวัติการทำงาน หรือ ธุรกิจส่วนตัว			
ระยะเวลาเริ่มงาน หรือ ธุรกิจ		บริษัท/ที่อยู่	ตำแหน่ง
จาก	ถึง		



ร่วมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลแฟรนไชส์
โดย www.ThaiFranchiseCenter.com

4. ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 ท่านทราบข่าวการรับสมัครแฟรนไชส์จากที่ใด

.....

4.2 ท่านมีญาติหรือรู้จักผู้ใดในบริษัท เครือเจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด(มหาชน) หรือไม่ มี ไม่มี ถ้ามีโปรดระบุ

1. แผนก ความสัมพันธ์.....

2. แผนก ความสัมพันธ์.....

4.3 พื้นที่ที่ท่านสนใจจะทำธุรกิจ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ต่างจังหวัด โปรดระบุสถานที่

.....

4.4 ท่านเป็นเจ้าของทำเลเองหรือไม่ เป็น ไม่เป็น

4.5 ทำไมท่านมีความสนใจที่จะทำธุรกิจแฟรนไชส์ของเชสเตอร์ กริลล์

4.5.1

4.5.2

4.5.3

4.6 ท่านสามารถเข้ารับการฝึกอบรมกับบริษัทฯ เป็นระยะเวลา 7 วัน ได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้

ถ้าไม่ได้ ท่านจะให้ใครเข้าฝึกแทน.....

4.7 ท่านมีเงินทุนประมาณ 4 – 6 ล้านบาท เพื่อใช้เปิดร้านเชสเตอร์ กริลล์ต่อ 1 สาขาอยู่แล้วหรือไม่ มี ไม่มี

ถ้าไม่มี กรุณาระบุแหล่งเงินทุนที่ท่านจะจัดหา.....

4.8 ท่านสามารถเข้ามาบริหารร้านด้วยตนเองใช่หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

ถ้าไม่ใช่ กรุณาระบุผู้ที่จะมาบริหารร้านแทน.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. Statement ย้อนหลัง 6 เดือน

กรุณาส่งเอกสารทั้งหมด ถึง **คุณนันทนันท์ บุญราช** ตามที่อยู่ หรือเบอร์เฟ็กซ์ ที่แสดงไว้ด้านล่าง



ร่วมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลแฟรนไชส์
โดย www.ThaiFranchiseCenter.com