

ใบสมัครแฟรนไชส์

ฉบับเฉพาะ (เมื่อกรอกข้อความครบถ้วน)

ใบสมัครแฟรนไชส์

ชื่อผู้สมัคร

วัน / เดือน / ปี

ขอสมัคร (กรุณาระบุสถานที่ /ทำเลสำหรับประกอบการ-กรุณาใส่ที่อยู่เต็ม)

พื้นที่อื่นที่มีความสนใจ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสำหรับทุกคำถาม พร้อมแนบหลักฐานทางการเงินย้อนหลัง 6 เดือน
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- หากรายละเอียดในใบสมัครไม่สมบูรณ์และเอกสารไม่ครบถ้วน จะไม่ได้รับการพิจารณา

การรับรองเอกสาร

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่ได้อ้างอิงให้ ณ ปัจจุบันเป็นความจริงและถูกต้องทั้งหมด ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ บริษัท เดอะ ไมเนอร์ ฟู้ด กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้าหรือสิ้นสุดสัญญาที่อาจจะเกิดขึ้น ระหว่าง ข้าพเจ้าและบริษัท เดอะ ไมเนอร์ ฟู้ด กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ได้ลงนามทำเอกสารฉบับนี้

ลงนามโดย : _____

ชื่อของผู้ยื่นขอ : _____

วันที่ : _____



ใบสมัครแฟรนไชส์

กิจกรรมทางสังคม

(เช่น โรตารีคลับ . สโมสรไลออนส์คลับ และอื่น ๆ)

สมาชิกภาพในองค์กรทางสังคมและพลเรือน (กรณาระบุชื่อและที่อยู่ขององค์กร)

ชื่อ	ที่อยู่	ตำแหน่ง	จาก	ถึง
1.
2.
3.

ตลอดระยะเวลา 2 ปีที่ผ่านมา ท่านได้ทำคุณประโยชน์เพื่อองค์ใดเป็นการส่วนตัวบ้าง

.....

กรณาระบุว่าผลประโยชน์ส่วนตัวและทางธุรกิจที่ท่านได้รับจากการเข้าร่วมกับองค์กรเหล่านั้น

.....

.....

อ้างอิง

ชื่อธนาคาร (กรณาระบุชื่อผู้ที่สามารถติดต่อ/ สาขาของบัญชี)

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.
3.

ลูกค้า

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.

ผู้ประกอบการ

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.

พนักงาน (กรณาระบุระยะเวลาที่ทำงานและตำแหน่ง ของพนักงานและระบุว่าเป็นผู้ใดบังคับบัญชาโดยตรงหรือไม่)

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.



ใบสมัครแฟรนไชส์

ประวัติ/รายละเอียดส่วนตัว (กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึกตัวบรรจง)

ชื่อ / นามสกุล _____ อายุ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____ จำนวนปีที่อาศัย _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ แฟกซ์/โทรสาร _____

อีเมล _____

สถานะ _____ สัญชาติ _____ บัตรประจำตัวประชาชน _____ เลขที่บัตรประกันสังคม _____

โสด ไม่โสด

ชื่อบิดา _____ อายุ _____ อาชีพ/ธุรกิจ _____

ชื่อมารดา _____ อายุ _____ อาชีพ/ธุรกิจ _____

ชื่อของคู่สมรส _____ อายุ _____ อาชีพ/ธุรกิจ _____

ที่อยู่ของคู่สมรส(ในกรณีที่แตกต่างจากของท่าน _____ โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

ชื่อและอายุของบุตร

.....
.....
.....

กรุณาอธิบายว่าท่านมีร่างกายทุพพลภาพหรือไม่

ท่านเคยมีประวัติการถูกจับกุมในคดีอื่นนอกเหนือจากการฝ่าฝืนกฎระเบียบการจราจรหรือไม่ ?

ท่านเคยขึ้นศาลต่อสู้อุบัติความเกี่ยวกับตัวท่านเองเพื่อบริษัทหรือเพื่อเจ้านายหรือไม่

ท่านเคยมีประวัติเกี่ยวกับจ้องจำหรือไม่

ท่านเคยมีประวัติล้มละลายหรือไม่ ?

(ถ้าเคย)ไม่ว่าเกี่ยวกับกรณีใดข้างต้น กรุณาระบุรายละเอียดและวันที่เกิดเหตุ (ถ้ารายละเอียดจำนวนมากกรุณาใช้กระดาษแผ่นใหม่)

.....
นี่เป็นครั้งแรกของท่านในการสมัครขอแฟรนไชส์กับบริษัท เดอะไมเนอร์ ฟู้ด กรุ๊ป จำกัด (มหาชน)? ใช่ ไม่ใช่
ถ้าไม่ใช่) กรุณาระบุรายละเอียดของการสมัครของท่านครั้งก่อน ๆ และเขตแฟรนไชส์ที่ได้ขอสมัคร

.....
.....

คุณเคยสมัครขอเป็น แฟรนไชส์กับบริษัท ๆ อื่นหรือไม่ ? ถ้าเคยกรุณาแจ้งชื่อแฟรนไชส์ที่สมัครและผลตอบรับ?

.....



ใบสมัครแฟรนไชส์

ประวัติการศึกษา

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึกตัวบรรจง)

	สถาบันการศึกษา	จำนวนปีการศึกษา	ประกาศนียบัตร ปริญญาที่ได้รับ	รางวัล เกียรติคุณที่ได้รับ
ระดับมัธยมศึกษา
ระดับอุดมศึกษา
ระดับปริญญาโท

ประวัติการเข้าร่วมสัมมนา / ฝึกอบรมเกี่ยวกับการขายหรือการจัดการขายปลีก

หัวข้อ / หลักสูตรในการสัมมนา / ฝึกอบรม	ดำเนินการอบรมโดย	จำนวนวันอบรม
.....
.....
.....
.....

การอบรม / สัมมนาอื่นๆ ที่ได้เข้าร่วมในหลักสูตรการบริหารและพัฒนาบุคลากรหรือลูกค้าสัมพันธ์

หัวข้อ / หลักสูตรในการสัมมนา / ฝึกอบรม	ดำเนินการอบรมโดย	จำนวนวันอบรม
.....
.....
.....
.....

การระบุนักศึกษาระดับปริญญาหรือหลักสูตรที่สำเร็จ

.....
.....
.....
.....



ใบสมัครแฟรนไชส์

ข้อมูลส่วนตัวด้านการเงิน

(เพื่อประโยชน์ในการประเมินความสามารถทางการเงินของท่านหรือบริษัทฯ ของท่านในการขอแฟรนไชส์ กรุณา
ระบุแหล่งเงินทุนสนับสนุนโครงการ)

เงินเดือน

โบนัสและ/หรือ ค่าคอมมิชชั่น

เงินปันผลและ/หรือดอกเบี้ย

รายได้จากอสังหาริมทรัพย์.....

กำไรจากธุรกิจ

เงินที่เรียกเก็บได้

รายได้อื่น ๆ กรุณาระบุแหล่งที่มา (ตัวอย่าง บริษัทเงินทุน คู่สมรส และอื่น ๆ)

รายได้รวมทั้งหมด

ท่านสามารถระดมทุนตามที่ เดอะไมเนอร์ ฟู้ด กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ระบุได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้
ที่มาของเงินทุนจากแหล่งใด ? กรุณาระบุ (เขียนต่อแผ่นใหม่ได้)

ท่านมองหาปัจจัยอะไรในการตัดสินใจลงทุนทำธุรกิจ ?

ท่านหวังจะทำยอดขายตามคาดหมายเป็นจำนวนเท่าไรและในระยะเวลาเร็วแค่ไหน ?

กรุณาเขียนสรุปประวัติธุรกิจของท่านโดยระบุชื่อผู้ให้การสนับสนุนทางการเงิน (จากสูงสุดมาต่ำสุด)
ต่อรายได้ทั้งส่วนตัวและธุรกิจของท่าน

แหล่งที่มา (กรุณาระบุชื่อเต็มของธุรกิจ)

รายได้ต่อปี



ใบสมัครแฟรนไชส์

แผนการดำเนินธุรกิจ

กรุณาระบุเขต / ท่าเลที่ท่านสนใจ.....

ทำไมท่านจึงคิดว่าท่านเป็นผู้เหมาะสมที่สุดที่ควรจะได้เปิดร้านในท่าเล/พื้นที่นี้?
.....

ถ้าท่านได้รับสิทธิ์ทำแฟรนไชส์ ท่านจะเข้าไปดูแลและดำเนินการด้วยตนเองหรือไม่ กรุณาระบุลักษณะและขอบข่ายของการมีส่วนร่วม ?.....

ถ้าปัจจุบันท่านมีงานประจำอยู่แล้วท่านจะวางแผนการบริหารร้านเต็มเวลาอย่างไร?
.....

ท่านมีเวลามากแค่ไหนในการบริหารร้านแต่รี คริน?
.....

ปัจจุบันท่านมีสัญญากับบริษัทหรือหุ้นส่วนใดที่เกี่ยวข้องกับท่าน ทำร้านแฟรนไชส์หรือไม่ ? กรุณาระบุรายละเอียด
.....

ในฐานะที่ท่านเป็นเจ้าของและผู้ดำเนินการ ท่านเต็มใจที่จะเข้าร่วมการอบรมเป็นระยะเวลา 10 สัปดาห์ หรือไม่

เต็มใจ ไม่เต็มใจ

ปัจจุบันท่านเป็นเจ้าของกิจการ แฟรนไชส์หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่
ถ้าใช่ กรุณาระบุรายชื่อแฟรนไชส์ที่อยู่ และวันที่เริ่มสัญญา
.....

ถ้าท่านได้รับอนุมัติให้ทำแฟรนไชส์ กรุณาระบุผู้มีหุ้นในร้าน ใครจะเป็นผู้ถือหุ้นในร้านแฟรนไชส์ และในสัดส่วนเท่าไร ?

ชื่อ	เกี่ยวข้องเป็น	%หุ้น	ความรับผิดชอบ
1.....
2.....
3.....

มีผู้ใดในรายชื่อข้างบนที่ถือหุ้น/มีหุ้น/ดอกเบี้ยกับภัตตาคารแฟรนไชส์อื่น ๆ อีก? มี ไม่มี
ถ้ามี กรุณาระบุรายละเอียดและขอบเขตของการมีหุ้นส่วน
.....

ท่านมีใบสมัครขอแฟรนไชส์กับที่อื่น ๆ ที่อยู่ระหว่างการดำเนินการอยู่หรือไม่ มี ไม่มี
ถ้ามี กรุณาระบุรายละเอียดเกี่ยวกับการสมัคร.....
.....

ท่านมีญาติ/พี่น้องโดยตรงหรือโดยการสมรสที่เกี่ยวข้องกับพนักงานของบริษัทหรือไม่ กรุณาระบุรายละเอียด มี ไม่มี