

ใบสมัครแฟรนไชส์

ฉบับเฉพาะ (เมื่อกรอกข้อความครบถ้วน)

ใบสมัครแฟรนไชส์

ชื่อผู้สมัคร

วัน / เดือน / ปี

ขอสมัคร (กรุณาระบุสถานที่ / ทำเลสำหรับประกอบการ-กรุณาใส่ที่อยู่เต็ม)

พื้นที่อื่นที่มีความสนใจ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสำหรับทุกคำถาม พร้อมแนบหลักฐานทางการเงินย้อนหลัง 6 เดือน สำเนา บัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- หากรายละเอียดในใบสมัครไม่สมบูรณ์และเอกสารไม่ครบถ้วน จะไม่ได้รับการพิจารณา

การรับรองเอกสาร

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่ได้นำให้ ณ ปัจจุบันเป็นความจริงและถูกต้องทั้งหมด ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ บริษัท เดอะ ไมเนอร์ ฟู้ด กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธ ใบสมัครของข้าพเจ้าหรือสิ้นสุดสัญญาที่อาจจะเกิดขึ้น ระหว่าง ข้าพเจ้าและบริษัท เดอะ ไมเนอร์ ฟู้ด กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ได้ลงนามทำเอกสารฉบับนี้

ลงนามโดย : _____

ชื่อของผู้ยื่นขอ : _____

วันที่ : _____



ร่วมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลแฟรนไชส์
โดย www.ThaiFranchiseCenter.com



ใบสมัครแฟรนไชส์

กิจกรรมทางสังคม

(เช่น โรตารีคลับ . สโมสรไลออนส์คลับ และอื่น ๆ)

สมาชิกภาพในองค์กรทางสังคมและพลเรือน (กรุณาระบุชื่อและที่อยู่ขององค์กร)

ชื่อ	ที่อยู่	ตำแหน่ง	จาก	ถึง
1.
2.
3.

ตลอดระยะเวลา 2 ปีที่ผ่านมา ท่านได้ทำคุณประโยชน์เพื่อองค์ใดเป็นการส่วนตัวบ้าง

กรุณาระบุว่าผลประโยชน์ส่วนตัวและทางธุรกิจที่ท่านได้รับจากการเข้าร่วมกับองค์กรเหล่านั้น

อ้างอิง

ชื่อธนาคาร (กรุณาระบุชื่อผู้ที่สามารถติดต่อ/ สาขาของบัญชี)

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.
3.

ลูกค้า

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.

ผู้ประกอบการ

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.

พนักงาน (กรุณาระบุระยะเวลาที่ทำงานและตำแหน่ง ของพนักงานและระบุว่าเป็นผู้ได้บังคับบัญชาโดยตรงหรือไม่)

ชื่อ	ที่อยู่	ระยะเวลาที่รู้จัก	โทรศัพท์
1.
2.



ร่วมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลแฟรนไชส์
โดย www.ThaiFranchiseCenter.com



ใบสมัครแฟรนไชส์

ประวัติ/รายละเอียดส่วนตัว

(กรณารับพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึกตัวบรรจง)

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 ?

ท่านเคยขึ้นศาลต่อสู้อคดีความเกี่ยวกับตัวท่านเองเพื่อบริษัทหรือเพื่อเจ้านายหรือไม่

ท่านเคยมีประวัติเกี่ยวกับจงใจหรือไม่

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 ปริญญาที่สำเร็จ	รางวัล เกียรติคุณที่ได้รับ
ระดับมัธยมศึกษา
ระดับอุดมศึกษา
ระดับปริญญาโท

ประวัติการเข้าร่วมสัมมนา / ฝึกอบรมเกี่ยวกับการขายหรือการจัดการขายปลีก

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

การอบรม / สัมมนาอื่นๆ ที่ได้เข้าร่วมในหลักสูตรการบริหารและพัฒนาบุคลากรหรือลูกค้าสัมพันธ์

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

คุณาระบบการศึกษาระดับปริญญาหรือหลักสูตรที่สำเร็จ

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



ใบสมัครแฟรนไชส์

ประวัติธุรกิจที่เคยประกอบการ

ประวัติทำงานในอดีต (ระบุชื่อ ที่อยู่ และวันที่ชัดเจน เริ่มจากงานปัจจุบัน (ถ้าจำเป็นเขียนต่ออีกแผ่น)

วันเริ่มงาน	ตำแหน่ง	ชื่อบริษัทฯ	ประเภทของธุรกิจ
.....
ที่อยู่.....	ชื่อผู้บังคับบัญชา.....	สาเหตุที่ลาออก.....	
ความรับผิดชอบ.....			

วันเริ่มงาน	ตำแหน่ง	ชื่อบริษัทฯ	ประเภทของธุรกิจ
.....
ที่อยู่.....	ชื่อผู้บังคับบัญชา.....	สาเหตุที่ลาออก.....	
ความรับผิดชอบ.....			

วันเริ่มงาน	ตำแหน่ง	ชื่อบริษัทฯ	ประเภทของธุรกิจ
.....
ที่อยู่.....	ชื่อผู้บังคับบัญชา.....	สาเหตุที่ลาออก.....	
ความรับผิดชอบ.....			

วันเริ่มงาน	ตำแหน่ง	ชื่อบริษัทฯ	ประเภทของธุรกิจ
.....
ที่อยู่.....	ชื่อผู้บังคับบัญชา.....	สาเหตุที่ลาออก.....	
ความรับผิดชอบ.....			

ระยะเวลา 5 ปี มีประสบการณ์ใดที่ท่านถือเป็นเหตุการณ์วิกฤตที่สำคัญ (ธุรกิจหรือส่วนตัว)อธิบาย
อะไรคือปัญหา?.....

คุณได้ดำเนินการอย่างไร?.....

ท่านเคยดำเนินการกิจการด้วยตัวเองหรือไม่ ถ้าเคย กรุณาระบุรายละเอียด

.....

.....



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 ?

ท่านหวังจะทำยอดขายตามเป้าหมายเป็นจำนวนเท่าไรและในระยะเวลาเร็วแค่ไหน ?

กรุณาเขียนสรุปประวัติธุรกิจของท่านโดยระบุชื่อผู้ให้การสนับสนุนทางการเงิน (จากสูงสูดมาต่ำสุด)
ต่อรายได้ทั้งส่วนตัวและธุรกิจของท่าน

แหล่งที่มา (กรุณาระบุชื่อเต็มของธุรกิจ)

รายได้ต่อปี



ใบสมัครแฟรนไชส์

แผนการดำเนินธุรกิจ

กรุณาระบุเขต / ทำเลที่ท่านสนใจ.....

ทำไมท่านจึงคิดว่าท่านเป็นผู้เหมาะสมที่สุดที่ควรจะได้เปิดร้านในทำเล/พื้นที่นี้?
.....

ถ้าท่านได้รับสิทธิ์ทำแฟรนไชส์ ท่านจะเข้าไปดูแลและดำเนินการด้วยตนเองหรือไม่ กรุณาระบุลักษณะและขอบข่ายของการมีส่วนร่วม ?
.....

ถ้าปัจจุบันท่านมีงานประจำอยู่แล้วท่านจะวางแผนการบริหารร้านเต็มเวลาอย่างไร?
.....

ท่านมีเวลามากแค่ไหนในการบริหารร้านแต่รี ครั้น?
.....

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



ร่วมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลแฟรนไชส์
โดย www.ThaiFranchiseCenter.com

