



บริษัท นิวสตาร์ โฟรเซ่นฟู้ดส์ (ไทยแลนด์) จำกัด

35/403 ม.2 ถนนเอกชัย ตำบลบางน้ำจืด อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1055-56143-39-0

Tel : 02-8948851-4 Fax : 02-8948853 http://www.newstarfoods.co.th Email info@chicken-rap.com



รูปถ่าย

แบบสอบถามผู้สนใจธุรกิจแฟรนไชส์ “ชิกเกินแร็ป”

FRANCHISE CHICKENRAP FORM

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล ชื่อเล่น อายุ ปี

วัน/เดือน/ปี เกิด โทร. มือถือ.....

Id line email :

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

2. ประวัติการทำงานของท่านจากที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน หรือ ธุรกิจส่วนตัว

ระยะเวลาเริ่มงาน หรือ ธุรกิจ		ชื่อ/ที่อยู่ บริษัท	ตำแหน่ง
จาก พ.ศ.	ถึง พ.ศ.		

ความสามารถพิเศษ / ความสนใจพิเศษ ของท่าน

.....

.....

.....

3. ข้อมูลเพิ่มเติม

3.1 ท่านทราบข่าวการรับสมัครแฟรนไชส์จากที่ใด

.....

.....

.....

3.2 ท่านได้ทราบถึงรายละเอียดของธุรกิจ แฟรนไชส์ ชิกเกินแร็ป หรือไม่ / จากแหล่งข้อมูลใด

.....

.....

.....

3.3 ท่านมีพื้นที่ ที่จะทำธุรกิจ หรือไม่ถ้ามี เป็นพื้นที่ประเภทใด (เช่นอาคารพาณิชย์ / ที่โล่ง / ในห้างสรรพสินค้า / โลตัส / บิ๊กซี / ในปั๊มน้ำมัน / ศูนย์อาหาร)
เป็นของตนเองหรือเช่า..... ถ้าเช่า ราคาเช่า/เดือน จำนวนเงินบาท
อยู่ในพื้นที่ ชื่อถนน.....เขต/เมือง.....จังหวัด.....

3.4 พื้นที่ดังกล่าวอยู่ในพื้นที่สภาพแวดล้อมหรือชุมชนอย่างไร (รบกวนกรุณาอธิบายโดยละเอียด เพื่อเป็นข้อมูล
สำคัญประกอบในการพิจารณาในเรื่องการลงทุน).....
.....
.....

3.5 ทำไมท่านมีความสนใจที่จะทำธุรกิจแฟรนไชส์ของ “ชิกเก้นแร็ป”
.....
.....
.....

3.6 ท่านสามารถอยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อตกลงในธุรกิจได้หรือไม่
.....
.....

3.7 ท่านสามารถเข้ารับการฝึกอบรมกับบริษัทฯเป็นระยะเวลา 5-15 วัน ได้หรือไม่.....
ถ้าไม่ได้ ท่านจะให้ใครเข้าฝึกแทน.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

3.8 ท่านมีเงินลงทุนธุรกิจและเงินทุนหมุนเวียน ประมาณบาท
ถ้าไม่มี กรุณาระบุแหล่งเงินทุนที่ท่านจะจัดหามา.....

3.9 ท่านสามารถเข้ามาบริหารร้านด้วยตนเองใช่หรือไม่.....
ถ้าไม่ใช่ กรุณาระบุผู้ที่มาบริหารร้านแทน.....ความสัมพันธ์เป็น.....

ลงชื่อ
(.....)
วันที่...../...../.....

การลงทุน ธุรกิจแฟรนไชส์ชิกเก้นแร็ป

ชิกเก้นแร็ป คีออส	งบประมาณ	400,000	บาทขึ้นไป
ชิกเก้นแร็ป คาเฟ่	งบประมาณ	1,500,000	บาทขึ้นไป

พร้อมแนบเอกสารโดยรับรองสำเนาถูกต้อง ดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ภาพถ่ายสถานที่+แผนที่ตั้งร้าน

โดยส่งแบบฟอร์มและเอกสารมาตามที่อยู่ / LINE / EMAIL

ถึง คุณณภาดล พันธุ์เพ็ง ฝ่ายพัฒนาธุรกิจ โทร 081-9195491