

ใบสมัครระบบธุรกิจแฟรนไชส์

ข้อมูลคุ้มครองสิทธิ ห้ามเปิดเผย

Confidential Franchise Application

ในรับสมัครนี้จะมีผลเมื่อได้กรอกรายละเอียดอย่างสมบูรณ์ ในแต่ละหัวข้อโดยการส่งเอกสารนี้ให้กับ



The Leader of Luxury Pool
Innovation & Healthy Pool

บริษัท เจ.ดี.พูลส์ จำกัด

This application is legally privileged and contains confidential information intended only for the addressee listed on the over sheet. All other recipients are prohibited from disclosing, copying, distributing, or taking any action in reliance on the contents. It is important to note that this contract is proprietary to J.D.Pools Co., Ltd. If the applicant decides not to use the services of the J.D.Pools Co., Ltd. The Application remains the property J.D.Pools Co., Ltd. and as such must be treated in confidence.

วันที่

เรียน

รายละเอียดการสมัคร**กรุณากรอกแบบสมัครธุรกิจระบบแฟรนไชส์ ดังต่อไปนี้**

(กรุณารวบรวมความเข้าใจในแต่ละหัวข้อเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง โดยข้อมูลต่างๆ ทางบริษัทจะถือเป็นความลับ "ไม่นำไปเปิดเผยโดยเด็ดขาด ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของท่านในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมธุรกิจ กรุณาใช้スマาร์ตและให้ข้อมูลตามความเป็นจริงมากที่สุด)

Personal information ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อผู้สมัคร วันเดือนปี เกิด

อายุ เข็มชาติ สัญชาติ

สถานะภาพสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> หย่า
	<input type="checkbox"/> มีบุตร.....คน	<input type="checkbox"/> ไม่มีบุตร	

อาชีพปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจ
	<input type="checkbox"/> พนักงาน บริษัท	ประเภทธุรกิจ
		โทรศัพท์ที่ทำงาน
		โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน	บ้านเลขที่	ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
	เลขที่บัตรประชาชน		

ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์

การศึกษา	จบการศึกษาขั้นสูงสุด	สถานะ
	ปีที่จบการศึกษา	วิชาเอก
	การอบรมพิเศษด้านต่างๆ	
	
	

ประสบการณ์การทำงาน

1. ความเชี่ยวชาญในธุรกิจด้านใดเป็นพิเศษ หรือสนใจและมีความรู้ในเกณฑ์ดี โปรดระบุ

-
- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| 1.1 มีความชำนาญในด้านการจัดการและการดำเนินงานหรือไม่ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 1.2 มีความรู้ด้านการตลาดหรือไม่ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 1.3 มีประสบการณ์ในการทำธุรกิจ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

2. ถ้าปัจจุบันท่านทำงานในฐานะลูกจ้าง กรุณาให้รายละเอียดขององค์กรท่านในปัจจุบัน

- ประกอบธุรกิจด้านใด (โปรดระบุ)
- หน้าที่หลักของท่านในธุรกิจ หรือความรับผิดชอบด้านใด.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน วันที่เริ่มงาน.....
- ในการนี้ท่านออกจากงาน กรุณาให้ข้อมูล ที่ต้องลาออก.....
- รายได้ต่อเดือนที่ท่านได้ครึ่งล่าสุด.....
- รายได้อื่นๆที่ท่านได้รับโปรดระบุ.....

ความคาดหวังต่อโครงการแฟรนไชส์

เป้าหมายโครงการแฟรนไชส์ที่ต้องการลงทุนนี้มีความชัดเจน และมีความเป็นไปได้หรือไม่

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีความชัดเจนและเป็นไปได้สูง | <input type="checkbox"/> ไม่มีความชัดเจนและไม่มีความเป็นไปได้ |
| <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ | |

ท่านคาดว่าธุรกิจที่ท่านต้องการลงทุนนี้มีความสามารถในการสร้างกำไร Profitabilityอย่างไร

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| อัตรากำไร | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 15 % | <input type="checkbox"/> 20 % | <input type="checkbox"/> 30 % |
| | <input type="checkbox"/> มากกว่า 30 % | <input type="checkbox"/> | (โปรดระบุ) |
| อัตรากำไรสุทธิ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 10 % | <input type="checkbox"/> 15 % | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 % |
| | <input type="checkbox"/> 25 % | <input type="checkbox"/> | (โปรดระบุ) |
| อัตราค่าใช้จ่ายต่างๆ (ไม่รวมต้นทุนสินค้า) | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 % | <input type="checkbox"/> 30 % | |
| | <input type="checkbox"/> 40 % | <input type="checkbox"/> 50 % | <input type="checkbox"/> |

- ยอดกำไรประมาณการของร้านค้า 1 ร้านต่อเดือน ที่ท่านคาดการณ์ไว้
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 30,000 | <input type="checkbox"/> 30,000-50,000 |
| <input type="checkbox"/> 50,001-100,000 | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 200,000 |
| <input type="checkbox"/> โปรดระบุจำนวน..... | |

- อายุสัญญาของธุรกิจแฟรนไชส์ที่ต้องการลงทุนโดยเฉลี่ย
- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 3 ปี | <input type="checkbox"/> 3 ปี | <input type="checkbox"/> 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> มากกว่า 5 ปี | โปรดระบุ..... | ปี |

สถานะการลงทุน

เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์การลงทุนรวมถึง การช่วยเหลือเพื่อหาเงินทุนสำหรับโครงการ โปรดระบุรายละเอียดตามความเป็นจริง โดยข้อมูลทั้งหมดจะถือเป็นความลับอย่างยิ่ง ทั้งนี้กรุณาแนบหลักฐานสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหรือ Bank Statement ย้อนหลังสามเดือน

ท่านมีทีมงานในการทำธุรกิจและการบริหาร

มี ไม่มี

โดยสามารถระบุทีมงานดังนี้ Organization Chart

(โปรดระบุ)

ฝ่ายการตลาด	จำนวน.....	คน
ฝ่ายจัดการ	จำนวน.....	คน
ฝ่ายบุคคล	จำนวน.....	คน
ฝ่ายอื่นๆ	จำนวน.....	คน
ฝ่าย.....	จำนวน.....	คน
ฝ่าย.....	จำนวน.....	คน
ฝ่าย.....	จำนวน.....	คน

ความพร้อมด้านงบประมาณของผู้สมัคร

แหล่งเงินทุนสำรอง เงินสดในธนาคาร บาท (โปรดระบุ)
ที่ดินที่ประเมินมูลค่าทางตลาด บาท (โปรดระบุ)
มูลค่าทรัพย์สินที่ประเมินไว้อื่นๆ บาท (โปรดระบุ)
งบประมาณสำหรับโครงการ บาท (โปรดระบุ)
เงินทุนสำรองที่อาจต้องใช้เพิ่ม บาท (โปรดระบุ)

สินทรัพย์อื่นที่มี

รายการหุ้น บาท (โปรดระบุ)
เอกสารในตราสารการเงินการลงทุนอื่น บาท (โปรดระบุ)

รายชื่อบанก์ที่ท่านเดินบัญชีปัจจุบัน

ธนาคาร.....	สาขา.....	ประเภทบัญชี
ยอดคงเหลือ.....	บาท(โปรดระบุ)	
ธนาคาร.....	สาขา	ประเภทบัญชี
ยอดคงเหลือ.....	บาท(โปรดระบุ)	
ธนาคาร.....	สาขา	ประเภทบัญชี
ยอดคงเหลือ.....	บาท(โปรดระบุ)	

หนี้สินปัจจุบัน

หนี้สินด้านที่ดิน	บาท	การผ่อนชำระ	บาท/เดือน
หนี้สินเงินกู้ยืม	บาท	การผ่อนชำระ	บาท/เดือน
หนี้สินด้านอื่น	บาท	การผ่อนชำระ	บาท/เดือน
รวมหนี้สินทั้งหมด	บาท		

พื้นที่และทำเล

ปัจจุบันท่านมีทำเลเพื่อการประกอบธุรกิจหรือไม่ ถ้ามีโปรดให้รายละเอียดเบื้องต้นก่อนการจัดทำสำรวจ
ลักษณะพื้นที่และทำเลในปัจจุบันอีกประโภชน์ต่อการทำธุรกิจหรือไม่

ไม่เอื้อประโยชน์ เอื้อประโยชน์ธุรกิจประเภท..... (โปรดระบุ)

มีความเหมาะสมของสิ่งแวดล้อมช่วยสนับสนุนการดำเนินธุรกิจ เช่น ใกล้แหล่งชุมชน ตลาด

มี ไม่มี

ภาวะ การแข่งขันภายในพื้นที่

น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง สูง

ลักษณะทำเลตรงกับความต้องการในการเปิดร้านดำเนินธุรกิจหรือไม่

ตรงตามความต้องการ ไม่ตรง

มีแหล่งหรือสถานที่ใกล้เคียงสนับสนุนธุรกิจ

มี ไม่มี

ระดับการอพยพ้ายถิ่นฐาน (เข้า - ออก) หรือการหมุนเวียนของคนในชุมชน

น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง สูง

ระดับความหนาแน่นของชุมชน

น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง สูง

มีการสำรวจและจัดทำแผนที่และรายละเอียดของร้านค้าที่ใกล้เคียง

มี ไม่มี

บริษัท เจ.ดี.พูลส์ จำกัด มีความซาบซึ้งต่อกฎหมายของท่านที่ให้ความสนใจ พร้อมทั้งระบุในความตั้งใจ
ของท่านในการร่วมเป็นผู้ร่วมธุรกิจ ทั้งนี้ข้อมูลที่ท่านได้มอบให้เราจะนำไปเพื่อสร้างประโยชน์ในการลงทุนของท่านโดยตรง
และถือเป็นข้อมูลที่จัดเก็บเป็นความลับอย่างสูง และหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้ร่วมสนับสนุนการดำเนินการเป็นผู้ร่วมลงทุนที่ดีต่อกันในเร็วๆ นี้

สุดท้ายนี้ขอນ้อมรับความตั้งใจของท่าน และจะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงผลการประเมินเพื่อประโยชน์ของ
ท่านโดยเร็วที่สุด

ด้วยความเคารพอย่างสูง
บริษัท เจ.ดี.พูลส์ จำกัด