



Value Investment.
Extra Return

แบบฟอร์มแจ้งความจำนงเข้าร่วมธุรกิจแฟรนไชส์ HEVTA SHOP

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... อายุ.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

เบอร์โทรสาร..... E-MAIL.....

ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน : บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... ถนน.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพปัจจุบัน..... ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่บริษัท : เลขที่..... ตำบล/แขวง..... ถนน.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ไม่มีอาชีพ

เคยมีประสบการณ์ในการดำเนินธุรกิจประตู หน้าต่าง หรือไม่

มีประสบการณ์ โปรดระบุ.....

ไม่มีประสบการณ์

รายได้ประจำต่อเดือน (กรณีไม่มีรายได้ โปรดระบุที่มาของแหล่งเงินทุน)

ต่ำกว่า 30,000 บาท 30,001 – 40,000 บาท 40,001 – 50,000 บาท

50,001-60,000 บาท 60,001 บาทขึ้นไป

ไม่มีรายได้ประจำ โปรดระบุแหล่งเงินทุน.....

รายละเอียดของพื้นที่ที่จะนำเสนอเปิดร้าน HEVTA SHOP :

1. กรุงเทพฯ และปริมณฑล (โปรดระบุจังหวัด).....

ต่างจังหวัด (โปรดระบุจังหวัด).....

2. สถานที่ที่จะนำเสนอ (พร้อมแนบรูปถ่ายสถานที่จริง) :

ในอาคาร นอกอาคาร

พื้นที่(โปรดระบุชื่อสถานที่ และตำแหน่งที่ตั้งร้าน).....

.....

เลขที่..... ตำบล/แขวง..... ถนน..... เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ขนาดของพื้นที่ (กว้าง X ยาว).....ตารางเมตร

4. ความเป็นเจ้าของ : เป็นเจ้าของพื้นที่ เช่าพื้นที่จากเจ้าของที่

5. ค่าเช่าต่อเดือน(โดยประมาณ) :บาท

กรณาวาดแผนที่ แสดงที่ตั้ง และสถานที่สำคัญ

หมายเหตุ :

1. ส่งแบบฟอร์มพร้อมรูปถ่ายสถานที่จริง มาที่ info@peonek.com หรือ โทรสาร 034-824-730
2. ห้ามมิให้ผู้ลงทุนทำสัญญาจองพื้นที่ จนกว่าจะได้รับการอนุมัติให้สิทธิดำเนินการ หากผู้ลงทุนไม่ปฏิบัติตามที่กำหนด ทางบริษัทเฮฟต้า จะไม่รับผิดชอบค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการจองพื้นที่นั้นๆ
3. หากท่านได้รับการอนุมัติให้สิทธิดำเนินการจาก บริษัทเฮฟต้าแล้ว ทางบริษัทจะดำเนินการเรื่องพื้นที่ตั้งร้านให้ โดยจะแจ้งท่านกลับภายใน 30 วัน หลังได้รับสิทธิ



Value Investment.
Extra Return

สภาพแวดล้อมโดยรอบของสถานที่ที่จะนำเสนอ

สถานที่ตั้ง : เป็นถนนสายหลัก เป็นถนนในซอย อาคารพาณิชย์

อื่นๆโปรดระบุ.....

ที่จอดรถ : มี ไม่มี

สถานที่โดยรอบรัศมี 1 กิโลเมตรมีอะไรบ้าง (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ห้างสรรพสินค้า โปรดระบุชื่อ.....

สำนักงาน.....

คอนโด อพาร์ทเมนท์ หรือ ที่พักอาศัยอื่นๆ โปรดระบุชื่อ.....

สถานศึกษา เช่นโรงเรียน มหาวิทยาลัย โปรดระบุชื่อ.....

สถานีน้ำมัน โปรดระบุชื่อ.....

ชุมชนหรือตลาด โปรดระบุชื่อ.....

สถานีขนส่ง โปรดระบุชื่อ.....

เส้นทาง หรือ จุดแวะพัก โปรดระบุชื่อ.....

อื่นๆ โปรดระบุ.....

รูปแบบแฟรนไชส์ที่ท่านสนใจ (รูปแบบ Franchise ตามเอกสารแนบ 1.)

HEVTA Franchise size A

HEVTA Franchise size B

HEVTA Franchise size C

โปรดให้เหตุผลในการสมัครทำธุรกิจแฟรนไชส์ ประเด็นต่างๆ HEVTA SHOP

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

ลงชื่อ

(.....)

วันที่กรอกแบบฟอร์ม.....