

แฟรนไชส์ Super S

ตัวแทนขาย เบอร์โทร

รายละเอียดลูกค้า

ชื่อผู้ให้บริการ เบอร์โทร

สถานที่ติดตั้งเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

- รูปแบบแฟรนไชส์
- ใช้พื้นที่ร่วมกับธุรกิจเดิม (ร้านกาแฟ,ร้านของชำ,สะดวกซื้อ)
 - อาคารพาณิชย์/ทาวเฮาส์ เพิ่มเติม
 - อื่นๆ

ข้อมูลที่ตั้งแฟรนไชส์เพิ่มเติม

.....

.....

ข้อมูลที่ลูกค้าต้องการทราบ

.....

.....

.....

ผลการเจรจา (Super S)

- ยังไม่สนใจ
- รอตัดสินใจ
- สนใจสมัครแฟรนไชส์ Package

.....
ลงชื่อตัวแทนขาย

วันที่ / /