

ဖြန့်ချိရေးကိုယ်စားလှယ် (Distributor) / မိတ်ဖက်လက်လီအရောင်းဆိုင် (Franchisee) လျှောက်လွှာ

လျှောက်ထားလိုသည်ကိုရွေးပါ

လျှောက်ထားလိုသောအသေ

စာပို့သေတ္တာအမှတ်

မြို့ တိုင်း/ပြည်နယ်

လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်လိုသောအသေမှ လူဦးရေ (သန်း)

စက်ပုံထည့်ရန်

ကိုယ်ရေးအချက်အလက်

အမည်

မွေးနေ့ ကျား/မ

ရုန်းနံပါတ် မိုဘိုင်းဖုန်းနံပါတ်

အိမ်မေးလ်

အခြေတစ်လပ်စာ

ရုံးလိပ်စာ

လုပ်ငန်းဆိုင်ရာအချက်အလက်

အလုပ်အကိုင်

လုပ်ငန်းရှိပါက အသေးစိတ်အချက်အလက်များပေးရန်

စဉ်	လုပ်ငန်းအမျိုးအစား	မှူးဆွဲလုပ်ကိုင်သောကုမ္ပဏီ	ကုန်ပစ္စည်း	စတင်သည့်နှစ်	ပြီးဆုံးသည့်နှစ်	ပန်ထမ်းဦးရေ	ငွေအဝင် အထွက် (နှစ်စဉ်)	ကုမ္ပဏီအကြောင်း
၁								
၂								
၃								
၄								
၅								
၆								

လက်ရှိလုပ်ငန်း၏အခြေခံအဆောက်အအုံ

စဉ်	အမျိုးအစား	အရေအတွက်	ကိုယ်ပိုင်/ငှားရမ်း	အသေးစိတ် (အရွယ်အစား၊ နေရာ၊ အမျိုးအစား)
၁	ကုန်လှောင်ရုံ			
၂	လက်လီအရောင်းဆိုင်			
၃	ရုံး			
၄	မော်တော်ဆိုင်ကယ်			
၅	ယာဉ်			
၆	အရောင်းတန်ဆမ်း			
၇	အခြားတန်ဆမ်း			

လုပ်ငန်းအခြေအနေ Business Outlook

အရင်းအနှီး ရရှိသောနေရာ

ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုပမာဏ (ကျပ်)

မှတ်ချက်၊ ထပ်မံဖြည့်စွက်လိုသောအချက်အလက်

မိတ်ဖက်လက်လီအရောင်းဆိုင် (Franchisee Shop) လျှောက်ထားလိုသူများသာဖြည့်ရန်

ဆိုင်အခြေအနေ <input type="text"/>	ဆိုင်အရွယ်အစား <input type="text"/>
ဆိုင်အမျိုးအစား <input type="text"/>	ခေမအမျိုးအစား <input type="text"/>

ဖြန့်ချိရေးကိုယ်စားလှယ် (Distributorship) လျှောက်ထားလိုသူများသာဖြည့်ရန်

ရုံး <input type="text"/>	ရုံးအရွယ်အစား <input type="text"/>
---------------------------	------------------------------------