



## คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าคัดเลือกเป็นผู้แทนจำหน่าย

- ต้องเป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายก่อนวันยื่นใบสมัคร
- มีทำเล สถานที่ตั้งร้าน สภาพแวดล้อม และขนาดพื้นที่ใช้สอย ตามที่ฝ่ายครีเอทีฟกำหนด ดังต่อไปนี้
  - ร้านขนาดเล็ก พื้นที่ขนาด 18 -20 ตารางเมตร
  - ร้านขนาดกลาง พื้นที่ขนาดมากกว่า 20 ตารางเมตรขึ้นไป ต้องมีที่นั่งรับประทาน อย่างน้อย 5 ที่นั่ง
- ผู้สมัครฯ ไม่จำเป็นต้องเช่าพื้นที่ไว้ก่อนล่วงหน้า จนกว่าจะได้รับอนุมัติให้เป็นผู้แทนจำหน่าย
- มีเงินลงทุนเบื้องต้นกับการบินไทยไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาท ไม่รวมค่าเช่าพื้นที่ ค่าขนส่ง ค่าใช้จ่ายในการตกแต่งร้าน และอุปกรณ์ต่างๆ ภายในร้านฯ
- สามารถดำเนินการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ Puff & Pie ตลอดอายุสัญญา 4 ปี
- มีความพร้อมด้านการลงทุน รั้งงานบริการ มีความอดทน มีความพร้อมเรื่องบุคลากร และมีเวลาบริหารร้าน หากมีประสบการณ์ในการดำเนินธุรกิจในลักษณะเดียวกัน จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
- ไม่มีธุรกิจ Bakery ที่เข้าข่ายเป็นคู่แข่งทั้งทางตรงและทางอ้อม
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ยอมรับและสามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ฝ่ายครีเอทีฟกำหนดได้ทุกประการ

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล กระทรวงพาณิชย์ ไม่เกิน 3 เดือน จำนวน 2 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีนิติบุคคล
- สำเนาใบ ภ.พ. 20
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้ลงนาม
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) ติดอากรแสตมป์ 10 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด
- บัญชีงบดุล หรือเอกสารทางการเงินที่แสดงผลกำไร-ขาดทุน ที่ผ่านมา จำนวน 1 ฉบับ ( ถ้ามี )
- หลักฐานทางการเงิน ที่มียอดจำนวนเงิน รวมกันไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาท
- สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสำเนาสัญญาเช่าพื้นที่ (ถ้ามี)
- แผนธุรกิจในการดำเนินงาน (Business Plan) และประมาณการยอดขายต่อวันที่คาดว่าจะได้รับ พอสังเขป
- ภาพถ่ายทำเล สถานที่ตั้งร้าน สภาพแวดล้อม และแผนที่

## ขั้นตอนสู่การเป็น Puff & Pie

- ยื่นใบสมัคร และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร
- คณะกรรมการฯ เข้าตรวจสอบพื้นที่
- คณะกรรมการฯ สัมภาษณ์ผู้สมัคร
- แจ้งผลการพิจารณาให้ทราบ
- เข้าอบรมการบริหารจัดการร้าน
- ลงนามในสัญญา
- ดำเนินการตกแต่งร้าน
- เปิดร้าน

---

สนใจกรุณายื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ได้ที่กองผลิตภัณฑ์พิเศษ(CV)  
อาคารฝ่ายครัวการบินดอนเมือง บริษัท การบินไทย จำกัด(มหาชน) อาคาร DC1  
ตั้งแต่เวลา 8:30 – 15:30 น. ในวันหยุดราชการ

**สอบถามรายละเอียด**

โทร. 02 592 1153 - 54

อีเมล : [bkkcvoffice@thaiairways.com](mailto:bkkcvoffice@thaiairways.com)



ใบสมัครลำดับที่ .....

วันที่สมัคร ...../...../.....

ใบสมัครผู้แทนจำหน่าย  
โครงการ Puff & Pie  
ประเภทนิติบุคคล

สำหรับติดรูป  
ขนาด 1" x 1"

1. บริษัท/ ห้างหุ้นส่วนสามัญ / ห้างหุ้นส่วนสามัญจำกัด.....
  2. จดทะเบียนนิติบุคคล เมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....
  3. เลขทะเบียนพาณิชย์ที่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
 สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....
  4. ประเภทธุรกิจ / อาชีพ.....
  5. จำนวนทุนจดทะเบียน.....
  6. ที่อยู่สถานประกอบการตาม ภ.พ.01 เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... อาคาร/หมู่บ้าน.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
  7. ที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... อาคาร/หมู่บ้าน.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
Email : .....
  8. ชื่อผู้ติดต่อ..... อาชีพ..... อายุ..... ปี  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... อาคาร/หมู่บ้าน.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
Email : .....
- ความสัมพันธ์กับนิติบุคคล  กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจ  ผู้รับมอบอำนาจ
9. ท่านเคย/ กำลังดำเนินธุรกิจอื่นๆ หรือไม่  
ท่านดำเนินธุรกิจมานานเพียงใด (ตอบเพียงข้อเดียว)  
 ไม่เกิน 2 ปี เริ่มปี พ.ศ. ....  
 มากกว่า 2 ปี เริ่มปี พ.ศ. ....  
จำนวนพนักงานประจำ ..... คน  
เงินลงทุน (ไม่รวมที่ดิน) ..... บาท  
ประเภทธุรกิจหลักของท่าน คือ  
 การผลิต โปรดระบุประเภทสินค้าที่ผลิต .....  
 การบริการ (โดยไม่มีการผลิตใด ๆ) โปรดระบุลักษณะของบริการ .....  
 การค้าส่ง (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิต) โปรดระบุประเภทสินค้า .....  
 การค้าปลีก (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิตหรือค้าส่ง) โปรดระบุประเภทสินค้า .....
  10. ท่านขอแนะนำสถานเพื่อเปิดร้าน Puff & Pie ตั้งอยู่.....  
.....ขนาดของพื้นที่.....ตารางเมตร ( ต้องมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า 18 ตารางเมตร )



11. ท่านวางแผนใช้เงินลงทุนในธุรกิจ Puff & Pie ทั้งสิ้นประมาณ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 500,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 500,000 บาท ขึ้นไป   |
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 1,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> 1,000,000 บาท ขึ้นไป |
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 1,500,000 บาท | <input type="checkbox"/> 1,500,000 บาท ขึ้นไป |
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 2,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> 2,000,000 บาท ขึ้นไป |

12. จากข้อ 5. ท่านมีแหล่งเงินทุน คือ

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินทุนของตนเอง ..... | บาท                                   |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้ .....         | บาท โดยมีแหล่งเงินกู้ คือ             |
| <input type="radio"/> ธนาคาร                   | <input type="radio"/> หน่วยงานเอกชน   |
| <input type="radio"/> ญาติพี่น้อง              | <input type="radio"/> หน่วยงานของรัฐ  |
| <input type="radio"/> เพื่อน                   | <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ..... |

13. หากท่านได้รับสิทธิเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ท่านคิดว่าจะมีการจ้างงานหรือไม่

- |   |    |                                |
|---|----|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มี จำนวน ..... | คน | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
|---|----|--------------------------------|

14. ท่านมีแผนธุรกิจ เพื่อเสนอให้บริษัทฯ ทำการพิจารณาหรือไม่

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
|-----------------------------|--------------------------------|

15. ท่านได้ยื่นเอกสารต่างๆ เช่น แผนดำเนินธุรกิจ ทำเล สถานที่ตั้ง และสภาพแวดล้อมของร้าน กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ประมาณการยอดขายที่คาดว่าจะได้รับ ฯลฯ ให้บริษัทฯ ทำการพิจารณาแล้ว ดังนี้

15.1	15.4
15.2	15.5
15.3	15.6

15. หากท่านได้รับการคัดเลือกเป็น “ผู้แทนจำหน่าย” ท่านพร้อมชำระเงินจำนวน 440,000 บาท (สี่แสนสี่หมื่นบาทถ้วน) ไม่รวม VAT เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสิทธิ์ในการใช้เครื่องหมายการค้า “Puff & Pie” สัญญา ระยะเวลา 4 ปี หรือไม่

- |                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> พร้อม | <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม |
|--------------------------------|-----------------------------------|

16. หากท่านได้รับการคัดเลือกเป็น “ผู้แทนจำหน่าย” ท่านสามารถทำสัญญากับฝ่ายฯ ภายใน 15 วันนับจากได้รับแจ้ง หรือไม่

- |                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> พร้อม | <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม |
|--------------------------------|-----------------------------------|

17. ท่านมีธุรกิจที่เข้าข่ายเป็นคู่แข่งทั้งทางตรงและทางอ้อมหรือไม่

- |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี |
|--------------------------------|-----------------------------|

18. ท่านสามารถเข้ารับการอบรมตามที่ฝ่ายฯ กำหนดได้ทันทีหรือไม่

- |                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> พร้อม | <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม |
|--------------------------------|-----------------------------------|



19. ท่านยินดีจะทำสัญญากับบริษัทฯ ตลอดระยะเวลา 4 ปี หรือไม่

ยินดี

ไม่ยินดี

20. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้ลงโทษทางอาญา หรือตกเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่

ไม่เคย

เคย

ข้าพเจ้ายอมรับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



**ผู้สมัคร**

ลงชื่อ .....

( )

กรรมการบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ .....

( )

กรรมการบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ



## เฉพาะเจ้าหน้าที่

### หลักฐานประกอบการยื่นสมัคร

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัคร พร้อมรูปถ่าย                                   | <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล                    |
| <input type="checkbox"/> บัญชีงบดุล (ถ้ามี)                                     | <input type="checkbox"/> Presentation/ แผนธุรกิจ                        |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบ ภ.พ. 20  | <input type="checkbox"/> Statement/สำเนาบัญชีธนาคาร                     |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)                           | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีนิติบุคคล          |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน                                       | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน                               |
| <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์<br>/สัญญาเช่าพื้นที่ (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....ชุด<br>รวมจำนวนเอกสารที่ยื่น.....ชุด |

### การนัดหมาย หรือส่งต่อหน่วยร่วมฯ อื่น

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> นัดสำรวจพื้นที่ วันที่ .....          |
| <input type="checkbox"/> นัดสัมภาษณ์ วันที่ .....              |
| <input type="checkbox"/> นัดลงนามสัญญาและชำระเงิน วันที่ ..... |
| <input type="checkbox"/> นัด อบรม วันที่ .....                 |
| อื่น ๆ .....   |
| .....  |

ผู้รับเอกสาร ..... (ผู้แทน CY) ผู้ตรวจเอกสารและคุณสมบัติ..... (ผู้แทนจาก CX-H )  
( ..... ) ( ..... )  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ผู้ทวนสอบ..... (ผู้แทน CB ) Verified By .....( CY )  
( ..... ) ( ..... )  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....