

Form Aplikasi Franchise naavagreen



Nama: _____ L / P

Nama Keluarga: _____

Usia : _____ tahun. Menikah Tidak Menikah

Alamat: _____

Diarea kompleks perumahan: Ya Tidak

Pendidikan:

- s/d SMA Sarjana Muda/ Diploma/ Akademi
 Sarjana S2 atau S3

Pekerjaan:

- Karyawan Profesi (dokter/konsultan/arsitek) Pengusaha

Lama bekerja:

- < 5 tahun 5 - 10 tahun > 10 tahun

Pernah bekerja di usaha sejenis: Ya Tidak

(Jika Ya) Nama usaha : _____

Lama bekerja: < 5 tahun > 5 tahun

Hobby/ interest:

- Olah raga Membaca Kesenian
 Wisata Koleksi Automotif

Organisasi yang diikuti saat ini:

Usaha lain yang telah dimiliki saat ini:

- Makanan/minuman Jasa Ritel
 Investasi/ keuangan Pendidikan _____

PT Sahabat Naavagreen Indonesia

Bank Natasha Building Jl.Urip Sumoharjo no.65 Yogyakarta 55222

Tel.0274.564243, mobile : 08112979531

Website: www.naavagreen.com Email : franchise@naavagreen.net

Form Aplikasi Franchise naavagreen



Lanjutan:

Alamat lokasi yang akan dijadikan tempat usaha:

Status lokasi tempat usaha:

Sewa

Milik Sendiri

Ukuran:

< 250m²

250-400 m²

> 400 m²

Jarak terdekat dengan usaha sejenis:

< 1000 meter

1000-2000 m

> 2000 meter

Fasilitas lokasi usaha:

High speed internet

Line Telp

Lahan parkir

Kisaran Budget yang akan dialokasikan untuk usaha:

< Rp 4 M

Rp 4 M – 6 M

Rp 6 M – 8 M milyar

> Rp 8 M

Sumber pembiayaan usaha:

Modal sendiri

Kongsi

Pinjaman Bank

TANGGAL:

Tanda Tangan Aplikasi:

Terima kasih atas minatnya pada franchise Naavagreen.

PT Sahabat Naavagreen Indonesia

Bank Natasha Building Jl.Urip Sumoharjo no.65 Yogyakarta 55222

Tel.0274.564243, mobile : 08112979531

Website: www.naavagreen.com Email : franchise@naavagreen.net