



Suite 3101, 31/F, Skyline Tower, No.39 Wang Kwong Road, Kowloon Bay, Kowloon, Hong Kong  
Tel : (852) 2727 8911 e-mail: franchise@waiyuentong.com

### Franchise Application Form 加盟商申請表

Information provided below will only be used for franchise related purposes. 以下提供的資料只用於加盟有關事宜。

#### PERSONAL PARTICULARS 個人資料

Name: (English) 姓名: 英文	(Chinese) 中文	Sex 性別: <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女
H.K.I.D. No.: 香港身份證號碼:	Date & Place of Birth: 出生日期及地點:	*Marital Status: Single Married 婚姻狀況: <input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <small>*Optional/可選擇填寫</small>
Address: 地址:		
Tel. No.:(Home) 電話: (住所)	(Mobile/Pager) (手提電話/傳呼機)	Email Address 電郵地址

#### LANGUAGE 語言 (Please "√" the appropriate box 請在適當空格填上√ 號)

Language 語言	Cantonese 粵語			English 英文			Mandarin 國語			Others 其他 ( )		
	Good 良好	Fair 普通	N/A 不適用	Good 良好	Fair 普通	N/A 不適用	Good 良好	Fair 普通	N/A 不適用	Good 良好	Fair 普通	N/A 不適用
Written 書寫												
Spoken 會話												

#### EDUCATION/PROFESSIONAL QUALIFICATION 學歷/專業資格

Education/Professional Institute 學歷/專業學院	Qualifications/Membership Obtained 考獲資格 / 會員類別	Year 年份

#### Financial Status 財政狀況

Available Working Capital 可動用流動資金	\$
--------------------------------------	----

**OTHER RELEVANT INFORMATION 其他相關工作或營商經驗資料** (e.g. Retail, TCM and Healthcare etc...如零售, 中醫藥及保健品相關工作或營商經驗等)

**Have you contacted any agent before 是否有曾經與任何中介人接洽過**

- Yes 有 (Please specify the company 請說明中介公司名稱): \_\_\_\_\_
- No 沒有

**SOURCE 消息來源** (Please "√" the appropriate box 請在適當空格填上√ 號)

Newspaper 報章 (Please specify 請說明)	Website 互聯網 (Please specify 請說明)	Referral 親友介紹 (Please specify 請說明)	Others 其他 (Please specify 請說明)
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

**DECLARATION 聲明書**

I declare that the information above and annexed are true and accurate to the best of my knowledge and belief. I understand that this application form and attached documents will be valid within six months from the date of submission of the application form  
本人聲明以上資料俱屬真實及全部。本人明白此申請表格及所附文件由遞交申請表日期起計六個月內方為有效。

Applicant's Signature  
申請人簽署 : \_\_\_\_\_

Date  
日期 : \_\_\_\_\_