



# 佳芳®

## 特许经营良机



### 领先未来盥洗室卫生始于今日，属于佳芳

#### 利润丰厚的盥洗室卫生行业

- 现代化及环保盥洗室的需求越来越强烈
- 使用者对时尚盥洗室的期望在不断提升
- 展示对顾客和员工关怀的需要
- 确保提高企业和集团形象的需要

#### 生物清洁与卫生服务

- ◆ 完整的配套产品，使用者称心如意  
卫生服务：产品系列完整地实现使用者对时尚盥洗室的期望  
生物清洁：现代化环保及创新的概念  
引进盥洗室维修的新发明
- ◆ 拥有国际专利的自动清洁机，为厕所提供不间断的维护，改善卫生状况
- ◆ 有效防止渠道阻塞
- ◆ 显著降低废水的污染程度

#### 无与伦比的综合性卫生公司

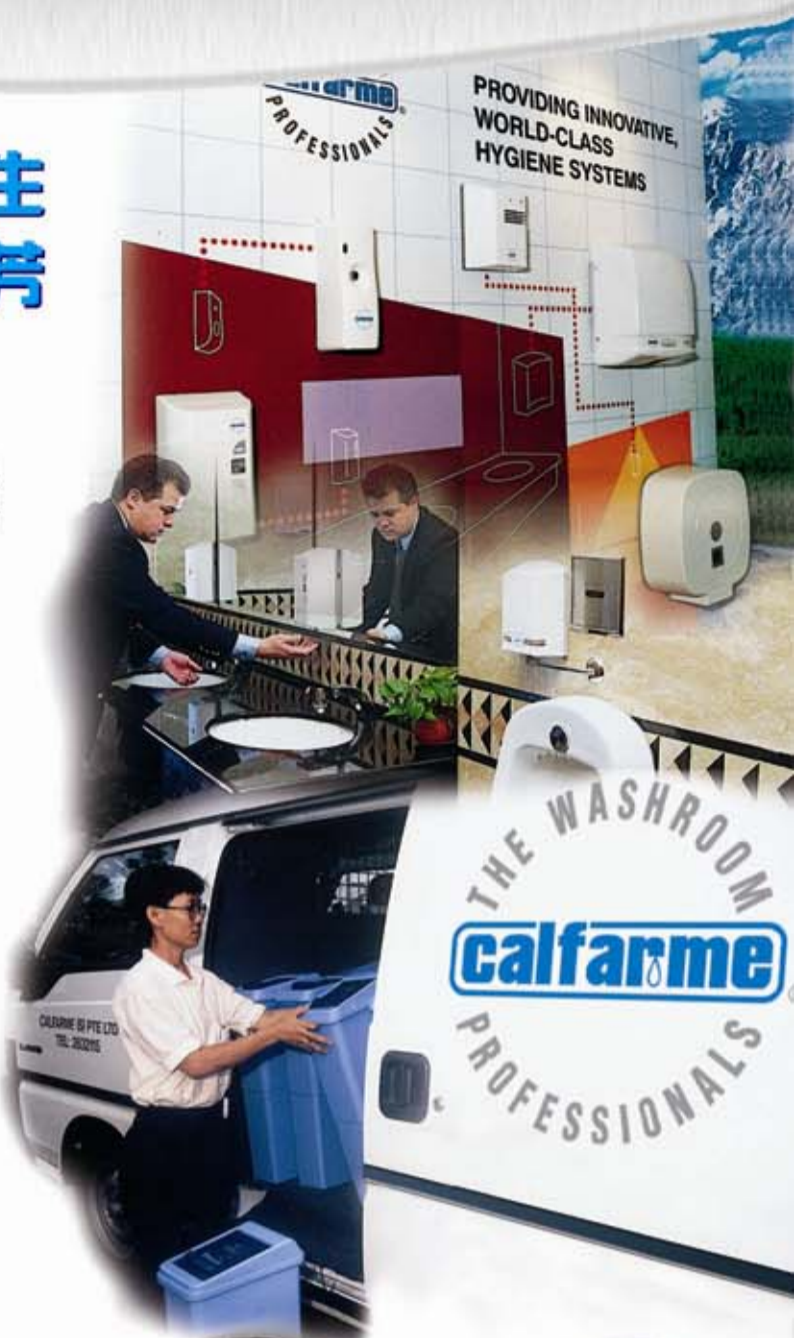
- ★ 累积30年的行业营销经验
- ★ 先进的研发部门
- ★ 自设制造厂房
- ★ 现代化及创新系列产品
- ★ 荣获ISO9001:2000, ISO14001:1996国际质量与环境体系认证
- ★ 周全而广泛的特许经营系统

#### 国际网络

佳芳集团：新加坡、中国、马来西亚、澳大利亚  
佳芳产品遍布20多个国家。

#### 完善的特许经营系统

- ✓ 指定区域或领域专属权
- ✓ 合约长期十年，之后可更新
- ✓ 培训与指导
- ✓ 产品促销活动
- ✓ 探讨经营方式并提供咨询



佳芳获得由新加坡贸易发展局，新加坡生产力与标准局和安达信顾问公司所颁发的1998“特许经营”之最具潜能优异奖。

# 一个利润丰厚的特许经营行业 卓越商务前途——从这里开始!

**加盟热线**  
.....  
**0574**  
**27852006**



在“2003浙江省投资贸易洽谈会”上就投资宁波“生物清洁”项目与市领导签约。

**请加盟佳芳让我们共同迈向成功之路!**

www.calfarme.cn



## CALFARME FRANCHISE ENQUIRY FORM

### 佳芳特许经营申请表

*\*Note: Items marked with asterisk (\*) Need not be completed by Corporate enquirers who should provide the latest Annual Report / Audited Accounts in lieu of.*

*\*注: 公司性质申请者无须填写标有星号的项目, 应提交最新的财务报表和审计报告。*

#### ■ **APPLICANT DATA** 申请者资料

Applicant Name: 申请者名称 \_\_\_\_\_

Applicant is 性质:  Individual(s) 个体经营  Partnership 合伙经营  Corporation 公司经营

Principal Contact\*\*: 主要联系人 \_\_\_\_\_ Age: 年龄 \_\_\_\_\_

Sex: 性别  Male 男  Female 女 Marital Status: 婚姻状况 \_\_\_\_\_

No. of Children: 是否有子女 \_\_\_\_\_ Citizenship: 国籍 \_\_\_\_\_

Address: 地址 \_\_\_\_\_

City: 城市 \_\_\_\_\_ Country: 国家 \_\_\_\_\_

Home: 家庭地址 \_\_\_\_\_ \*

Mobile Phone: 手机 \_\_\_\_\_

Telephone: 电话 \_\_\_\_\_ home: (宅电) \_\_\_\_\_ office: (公司) \_\_\_\_\_

Fax: 传真 \_\_\_\_\_ Email: 电子邮箱 \_\_\_\_\_

\*\* The principal contact should be the potential person who would be championing the franchise operations. \*\* 主要联系人应为潜在特许经营加盟商。

#### ■ **TERRITORY** 区域

1. Please state the Country/Area in which you are interested to operate the Calfarme franchise

你感兴趣的佳芳特许经营国家/区域:

\_\_\_\_\_

Development Preference: 发展方式:

Master Franchise  Regional Franchise  Area Franchise

国家特许经营权  领域特许经营权  区域特许经营权

#### ■ **PRINCIPAL CONTACT'S CAREER AND EDUCATION RECORD \***

##### 主要联系人的职业和教育经历\*

2. Current Business/Occupation: 现在从事的商业/职业

3. Previous Business / Employment Record: 从商/工作经历

<u>Dates</u> 起止时间	<u>Company</u> 公司	<u>Position</u> 职位	<u>Location</u> 地点
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Have you ever been self employed? Yes/No 你有个体经营的经历吗?

Yes 有       No 无

If yes, when and what type of business? 如果有, 是什么时候开始, 又是什么类型的商业呢?

\_\_\_\_\_

5. Tertiary Education(if any):最高学历

\_\_\_\_\_

■ **FINANCIAL AND CREDIT INFORMATION** 财务和信用资料

6. Present Annual Income / Turnover: 当前年收入/营业额\_\_\_\_\_

Level of funds available to invest in the CALFARME business? 可投资佳芳的资金是多少?

US\$美元 \_\_\_\_\_

List sources of funds:资金来源:

\_\_\_\_\_

*(I understand that as part of your qualification procedures, I may be expected to provide contact details of my Bankers, Credit Information Agencies, Suppliers, Principals, Employer etc.to facilitate any enquiries concerning myself and my credit worthiness.)* 我了解资格认定程序, 我愿意提供我的银行, 信用社, 支持者, 负责人, 老板等真实而详细的效料。

■ **OTHER INFORMATION**其他资料

7. Are you interested in this opportunity for yourself?\* 你是否对这次商机感兴趣吗? )

Yes 是       No 否

8. How much time will the principal contact devote to this business?

主要联系人将投入多少时间来从事佳芳事业?

Full time 全职       Part time 业余       Board level 董事级别

9. Will friends, family or associates be helping you? \*

有朋友, 家人或同事给你帮助吗? \*

Yes 有       No 无

If Yes, who? 如果有, 是哪些呢?

\_\_\_\_\_

10. Do you presently own or lease premises which may be used for CALFARME business, if necessary? If yes, please indicate location below, and whether owned or leased:

目前是否有自己的或租赁的地方适合佳芳生意呢? 如果有, 请说明地点: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  Owned 自有的       Leased 租赁的

11. Other Relevant Information: 其他有关资料

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*I confirm my genuine interest in the CALFARME Franchise Opportunity and that the facts furnished above are true. I further confirm that all information disclosed to me regarding the CALFARME franchise system will be kept in the strictest confidence and will only be used for the purpose of evaluating the Franchise Opportunity.* 我对佳芳特许经营良机非常感兴趣, 以上资料完全属实, 请将我所提供的所有有关佳芳特许经营系统的信息给予严格的保密, 仅仅用于特许经营权的评估。

\_\_\_\_\_  
Signature 签名

\_\_\_\_\_  
Date 日期

\_\_\_\_\_  
Name and Designation of Signatory 盖章

**CALFARME WILL KEEP ALL INFORMATION PROVIDED WITH STRICT CONFIDENTIALITY**

佳芳保证对申请者所有资料严加保密。

注: 请填写完整特许经营申请表, 然后 Email: [ningbo@calfarme.cn](mailto:ningbo@calfarme.cn) 或传真: 0574-27852008