

MILCO (PVT) LIMITED

FRANCHISE OUTLET APPLICATION FORM

Personal Information:

1. **Full Name:** _____
2. **Date of Birth:** _____
3. **NIC/Passport No.:** _____
4. **Address:** _____

-
5. **Phone Number:** _____
 6. **Email Address:** _____
-

Business Information:

1. **Proposed Outlet Location:** (With Address)
(Please provide details of the proposed location, including city or town)

2. **Business Experience:**
(Please provide a brief description of your previous business experience or any relevant experience)

I, the undersigned, declare that the information provided above is true and accurate to the best of my knowledge.

Signature: _____

Date: _____

Please submit this form to:

Chairman
Milco (Pvt) Limited
No. 345-6/1, Galle Road,
Colombo 03

“Application for Franchise Outlet” should be mentioned at the top left corner of envelop enclosing application.



ප්‍රාදේශීය සංවර්ධන බැංකුව හා මල්කෝ ආයතනය ඒකාබද්ධව

අලෙවිසැල් ආරම්භ කිරීම සඳහා යෝජිත ණය වැඩටසහන

අයදුම්පත්‍රය

1. සම්පූර්ණ නම :
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
3. ලිපිනය :
.....
4. දුරකථන අංකය :
5. ප්‍රාදේශීය සංවර්ධන බැංකුවේ ගිණුමක් තිබේද? ඔව් / නැත

ඇත්නම් : ගිණුම් අංකය

ශාඛාව

6. ලබාගෙන ඇති ණය පිළිබඳ විස්තර :

ආයතනය	ණය මුදල	ගෙවීමට ඇති ශේෂය

7. අපේක්ෂිත ණය මුදල :
8. ආසන්නතම බැංකු ශාඛාව :

.....
දිනය

.....
අත්සන