

調査票 個店用

問1. 店舗情報についてご記入ください。

店 名： _____

所 在 地： _____

電話番号： _____ ※電話番号の記入間違いにご注意ください

FAX 番号： _____

営業時間： _____

定 休 日： _____

主な取り扱い・販売品 : ① 生鮮食品 (精肉・鮮魚・青果) ② 一般食品
 (○をつけてください) ③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品 ⑥ 理容・美容
 ⑦その他 ()

問2. 店舗のバリアフリー状況について、該当するものがあれば○をつけてください。

駐車場		移動経路・出入り口				トイレ等		その他設備	
駐車場	障がい者専用スペース	スロープ	自動ドア	エスカレータ	エレベータ	多機能トイレ	ベビーソート・ベッド	屋内外ベンチ	ATM装置

問3. 以下にお示した取り組み・サービスについて、貴店(社)での取り組みに当てはまるものがあれば、番号すべてに○をつけてください。また、それぞれの内容について、あてはまるものに○をつけてください。(複数回答可)

1. 宅配(注文いただいた商品をお宅(または指定場所)まで配達している)

- ・注文方法 ① 電話 ② FAX ③ 来店 ④ その他 ()
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域 ()
- ・費用 ① かかる (円～ 円) ② かからない
- ・主な取り扱い・販売品 ① 生鮮食品 (精肉・鮮魚・青果) ② 一般食品
③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品

2. 送迎サービス(お客様をお宅(または指定場所)へ送迎している)

- ・頻度 ① 毎日
② 週 回(月・火・水・木・金・土・日)
③ その他 ()
※ 祝祭日の運行 有 / 無
- ・時間 ① 終日 ② 午前のみ ③ 午後のみ ④ 時～ 時頃
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域 ()
- ・費用 ① かかる (円～ 円) ② かからない
- ・利用方法 ① 電話による事前予約 ② FAXによる事前予約
③ 事前予約不要 ④ その他 ()

《裏面へつづく》

3. 移動販売（住宅地などへ商品を乗せて販売にまわる）

- ・頻度 ① 毎日
② 週 回（月・火・水・木・金・土・日）
③ その他（ ）
- ※ 祝祭日の運行 有 / 無
- ・時間 ① 終日 ② 午前のみ ③ 午後のみ ④ 時～ 時頃
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ）
- ・主な取り扱い・販売品 ① 生鮮食品（精肉・鮮魚・青果） ② 一般食品
③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品

4. 御用聞き、買い物代行等

- ・利用方法 ① 電話 ② FAX ③ その他（ ）
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ）
- ・予め、注文書を置いてもらっている ① はい ② いいえ
- ・主な取り扱い・販売品 ① 生鮮食品（精肉・鮮魚・青果） ② 一般食品
③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品

5. 【理容・美容の取り扱いがある場合のみ】訪問サービス

- ・頻度 ① 毎日 ② 月 ③ 火 ④ 水 ⑤ 木 ⑥ 金 ⑦ 土 ⑧ 日
※ 祝祭日の実施 有 / 無
- ・時間 ① 終日 ② 午前のみ ③ 午後のみ ④ 時～ 時頃
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ）
- ・費用 ① かかる（ 円～ 円 ） ② かからない
- ・利用方法 ① 電話による事前予約 ② FAXによる事前予約
③ その他（ ）

6. その他の取り組み

()

問4. 冊子を作成するにあたり、貴店（社）の取り組みを冊子に掲載してもよろしいですか？
（併せて市ホームページへの掲載も予定しております）

1. 可 2. 不可

※ ご提供いただいた情報については、冊子作成の際、最終確認を行う予定ですが、電話番号等について提出前に今一度ご確認願います。

以上です。ご協力ありがとうございました。

(記入例)

調査票 個店用

問1. 店舗情報についてご記入ください。

店名： 〇〇商店

所在地： 熊本市中央区手取本町

電話番号： 096-328-XXXX ※電話番号の記入間違いにご注意ください

FAX番号： _____

営業時間： 10:00~19:00

定休日： 火曜・日曜

主な取り扱い・販売品： ① 生鮮食品（精肉・鮮魚・青果） ② 一般食品
（○をつけてください） ③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品 ⑥ 理容・美容
⑦ その他（ ）

問2. 店舗のバリアフリー状況について、該当するものがあれば○をつけてください。

駐車場		移動経路・出入り口				トイレ等		その他設備	
駐車場	障がい者専用スペース	スロープ	自動ドア	エスカレーター	エレベータ	多機能トイレ	ベビーソート・ベッド	屋内外ベンチ	AED装置
○	○					○		○	

問3. 以下にお示した取り組み・サービスについて、貴店（社）での取り組みに当てはまるものがあれば、番号すべてに○をつけてください。また、それぞれの内容について、あてはまるものに○をつけてください。（複数回答可）

① 宅配（注文いただいた商品をお宅（または指定場所）まで配達している）

- ・注文方法 ① 電話 ② FAX ③ 来店 ④ その他（ ）
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ 〇〇校区 ）
- ・費用 ① かかる（ 一律500円 ~ _____ 円） ② かからない
- ・主な取り扱い・販売品 ① 生鮮食品（精肉・鮮魚・青果） ② 一般食品
③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品

2. 送迎サービス（お客様をお宅（または指定場所）へ送迎している）

- ・頻度 ① 毎日
② 週 回（月・火・水・木・金・土・日）
③ その他（ 毎月第2・第4水曜日 ）
※ 祝祭日の運行 有 / 無
- ・時間 ① 終日 ② 午前のみ ③ 午後のみ ④ 時～ 時頃
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ）
- ・費用 ① かかる（ 300円 ~ 500円 ） ② かからない
- ・利用方法 ① 電話による事前予約 ② FAXによる事前予約
③ 事前予約不要 ④ その他（ ）

《裏面へつづく》

(記入例)

調査票 個店用

③ 移動販売（住宅地などへ商品を乗せて販売にまわる）

- ・頻度 ① 毎日
② 週1回（月・火・水・木・**金**・土・日）
③ その他（ ）
- ※ 祝祭日の運行 有 / 無
- ・時間 ① 終日 ② 午前のみ ③ 午後のみ ④ 11時～ 13時頃
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ○○校区 ）
- ・価格 ① 店頭と同じ ② 店頭と異なる ③ 店舗は構えず移動販売車の運行のみ
- ・主な取り扱い・販売品 ① 生鮮食品（ 精肉・鮮魚・青果） ② 一般食品
③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品

4. 御用聞き、買い物代行等

- ・利用方法 ① 電話 ② FAX ③ その他（ ）
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ）
- ・予め、注文書を置いてもらっている ① はい ② いいえ
- ・主な取り扱い・販売品 ① 生鮮食品（ 精肉・鮮魚・青果） ② 一般食品
③ 日用雑貨 ④ 衣料品 ⑤ 化粧品

5. 【理容・美容の取り扱いがある場合のみ】訪問サービス

- ・頻度 ① 毎日 ② 月 ③ 火 ④ 水 ⑤ 木 ⑥ 金 ⑦ 土 ⑧ 日
※ 祝祭日の実施 有 / 無
- ・時間 ① 終日 ② 午前のみ ③ 午後のみ ④ 時～ 時頃
- ・エリア ① 市内全域 ② 特定地域（ ）
- ・費用 ① かかる（ 円～ 円 ） ② かからない
- ・利用方法 ① 電話による事前予約 ② FAXによる事前予約
③ その他（ ）

6. その他の取り組み

()

問4. 冊子を作成するにあたり、貴店（社）の取り組みを冊子に掲載してもよろしいですか？
（併せて市ホームページへの掲載も予定しております）

- ① 可 2. 不可

※ ご提供いただいた情報については、冊子作成の際に最終確認を行う予定ですが、電話番号等について提出前に今一度ご確認願います。

以上です。ご協力ありがとうございました。