

様式B【サービス業関係】

令和 年 月 日

**新たに開業される方の衛生管理の状況について**

この調査は、あなたのお店の衛生管理などについておたずねするものです。お答えは、該当欄に○をご記入下さい。

1 予定されている営業許可又は届出は、次のどれですか

(1) 理容業 (2) 美容業 (3) クリーニング業 (4) 公衆浴場業

(5) 興行場営業 ①映画 ②演劇 ③演芸

2 あなたを含めて働く人は、何名の予定ですか

\_\_\_\_\_ ( ) 名 (そのうちパート、アルバイトは ( ) 名)

【理容業・美容業の開業予定の方だけお答えください】

3 管理理容師・管理美容師の資格を持っている方は、何名になる予定ですか

\_\_\_\_\_ (( ) 名 ・ いない )

【クリーニング業の開業予定の方だけお答えください】

4 クリーニング師の免許をもっている方は、何名になる予定ですか

\_\_\_\_\_ (( ) 名 ・ いない )

【公衆浴場業の開業予定の方だけお答えください】

5 浴槽用の水(湯)は次のどれですか、該当するものに全部○印をつけてください。

① 水道水 ② 井戸水 ③ 温泉水

6 開業されるにあたって衛生管理上いろいろ気をつけなければならないことがたくさんあります。

あなたがこれから、衛生上特に気をつけていきたいことがありましたら、お聞かせください。

( )