

この調査票は、統計以外の目的には使用しませんから、ありのままを記入してください。

店舗調査票

平成9年11月20日 総務庁統計局

調査区番号 □ □ □ □ - □ □

店舗番号 □ □ □ □

記入には必ず黒鉛筆を使用し、間違えた場合は消しゴムできれいに消して記入し直してください。答えを記入する欄に□がある場合は、当てはまるところに「」を記入してください。「従業員数」欄の数字は、□の中に1文字ずつ右下の例のように記入してください。

記入例

○ ○ □ □ □ □ □ □ □ □

この調査票は機械にかかけますので汚したり折ったり丸めたりしないでください

1 店舗の名称
2 業態
3 販売の特性
4 従業員数
5 競合店の有無
6 広告の有無

第2面にも記入してください。

Table with 3 columns: 立地環境, 店舗の集積状況, 消費税の取り扱い. Includes rows for station area, shopping center, and tax status.

7 取扱商品の種類	
次の区分のうち貴店で販売しているものに「 <input type="checkbox"/> 」を記入してください	
米	<input type="checkbox"/>
生鮮野菜・果物	<input type="checkbox"/>
生鮮魚介	<input type="checkbox"/>
生鮮肉	<input type="checkbox"/>
卵	<input type="checkbox"/>
乳製品	<input type="checkbox"/>
油・調味料	<input type="checkbox"/>
菓子	<input checked="" type="checkbox"/>
加工食品	<input type="checkbox"/>
調理食品	<input type="checkbox"/>
酒類	<input checked="" type="checkbox"/>
衣料(和・洋服)	<input type="checkbox"/>
下着・靴下	<input type="checkbox"/>
履物	<input type="checkbox"/>
家庭用電化製品	<input type="checkbox"/>
日用雑貨	<input type="checkbox"/>
医薬品	<input type="checkbox"/>
化粧品	<input type="checkbox"/>
スポーツ用品	<input type="checkbox"/>
がん具	<input type="checkbox"/>

8 商品の主な仕入先					
次の商品を販売していれば 当てはまる主な仕入先に「 <input type="checkbox"/> 」を記入してください 同じ商品で複数の仕入先がある場合は <u>最も数量の多い仕入先</u> とします					
商 品	(1) 卸売業者・仲買 いから仕入れ	(2) 本社・本部 から仕入れ	(3) 他の店舗と 共同仕入れ	(4) メーカー・生 産者・産地か ら直接仕入れ	(5) その他
うるち米	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
キャベツ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
まぐろ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
牛肉又は豚肉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鶏 卵	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
牛 乳	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食用油	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ポテトチップス	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
豆 腐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
冷凍ピラフ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ビール	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
背 広	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
パンティストッキング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
運動靴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
テレビ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ティシュペーパー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ドリンク剤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口 紅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
テニスラケット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
組立がん具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>