（様式２）

**出店及び営業計画書**

（病院内売店営業）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  | | | | |
| 電話 |  | | | | |
| 商号・名称 |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 従業員数 | 雇用形態 | | 従業員数  （右の合計） | うち地元からの雇用 | | その他 |
| 圏域内 | 県内 |
| 正規 | | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 計 | | 人 | 人 | 人 | 人 |
| **１　運営方針** | | | | | | |
| （営業の基本方針、患者等の満足度を高めるためのサービス方針及び特徴について記入してください。） | | | | | | |
| **２　事業計画** | | | | | | |
| （どのように事業展開するのか、また、店舗レイアウトで配慮することがあれば記入してください。） | | | | | | |
| **３　商品及び価格** | | | | | | |
| （品揃え及び価格設定についての基本的な考え方、商品の種類並びに特徴及び価格を記入してください。） | | | | | | |

（病院内売店営業：申請者　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **４　衛生面及び安全面の確保** |
| （衛生管理並びに安全管理に対する基本的な考え方とそれを実践するための体制について記入してください。） |
| **５　運営体制** |
| （従業員の職種、雇用形態、配置計画及び繁忙期の対応について記入してください。） |
| **６　従業員の接遇等教育方針** |
| （従業員に対する接遇等の研修や教育方針について記入してください。） |
| **７　苦情対応** |
| （患者等から苦情があった場合の対応方針について記入してください。） |
| **８　その他提案等** |
| （その他提案等があれば記入してください。） |