



政府統計

統計法に基づく国の統計調査です。調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

たばこ関連産業の実態等に関する調査票

秘

* この調査票にお答えの内容は、調査の目的以外に使用することは絶対にありません。
☆ 別紙の記入要領をよく読んでからご記入ください。

1. 販売店コード

2. 許可者名義(氏名又は商号)、営業所所在地及び住所

(1) 許可者名義(氏名又は商号)

(法人の場合は) 法人代表者名

(2) 営業所所在地

〒	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	都道 府県	市 区郡	区 町村
---	----------------------	---	----------------------	----------	---------	---------

(3) 許可者住所

〒	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	都道 府県	市 区郡	区 町村
---	----------------------	---	----------------------	----------	---------	---------

3. たばこ小売販売の許可(指定)を受けた年

(1) 小売販売の許可(指定)を受けた年を記入してください。

昭和20年以前に指定を受けた場合には、[00]と記入してください。

1 昭和 ・ 2 平成

 年

(2) 昭和60年4月1日以降で、名義人の変更(承継)はありましたか。

あてはまるものの番号に○をつけてください。

1 ある ・ 2 ない

4. 経営形態

許可の名義に関係なく、商店の経営形態についてあてはまるものの番号に○をつけてください。

1 法人 ・ 2 個人

5. 店舗の経営について

(1) 従業者(経営者を除く)の数を記入してください。

	人数	うち家族数
総従業者(アルバイトを含む)	人	人
うち主としてたばこ販売に従事する者	人	人

【以下の(2)、(3)については、個人経営者または家族経営の法人(従業者が家族のみの小規模な法人)の方のみお答えください。】

(2) 店舗の経営者の年齢を記入してください。

 歳

(3) 後継予定者

後継予定者はいますか。あてはまるものの番号に○をつけ、

1 にあてはまる場合は、年齢を記入してください。

1 いる ・ 2 いない

 歳

6. 営業形態

(1) たばこ小売店舗の業種

以下のうち、調査対象期間(直近の事業年度)と小売販売の許可(指定)を受けた時点の業種について、最もあてはまると思われるものの番号をそれぞれ記入してください。

- | | |
|--------------|----------------------|
| 1 たばこ専門店 | 6 その他飲食料品小売業 |
| 2 菓子・パン小売業 | 7 飲食店 |
| 3 酒類販売業 | 8 医薬品・化粧品小売業 |
| 4 コンビニエンスストア | 9 その他 - 具体的に |
| 5 百貨店・スーパー | <input type="text"/> |

直近の業種…

許可(指定)を受けた時点の業種…

裏面に続く

6. 営業形態 (続き)

(2) たばこの販売形態

あてはまるものの番号に ○ をつけてください。2 および 3 のいずれかにあてはまる場合は、自動販売機の台数を記入してください。

1 対面販売 (たばこを手渡しで販売) のみ	自動販売機の設置台数 →	□ 台
2 対面販売と自動販売機の併用		
3 自動販売機のみによる販売		

(3) 営業時間

あてはまるものの番号を ○ で囲み、2 にあてはまる場合には店舗の平均的な開店時間と閉店時間を記入してください。

1 24時間営業	午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分
2 上記以外	

7. 経営状況

(1) 調査対象期間 (直近の事業年度) における店舗の売上規模と店舗外収入について

① 店舗全体の年間売上高	□ 万円
[うち たばこの年間売上高] (出張販売によるものも含む)	□ 万円
② 店舗全体の年間仕入額の総額	□ 万円
③ 給与等人件費	□ 万円
④ その他経費	□ 万円
【以下の ⑤、⑥ については、個人経営または家族経営の法人 (従業者が家族のみの小規模な法人) の方で、世帯員を含めて、店舗以外での収入のある方のみお答えください。】	
⑤ 店舗以外からの収入の総額	□ 万円

質問は右上に続きます。↗

⑥ 収入の割合をそれぞれ記入してください (上記 ⑤ の内訳)。

	割合
1 地代・家賃・利子・配当の収入	割
2 店舗経営以外での職業による収入 (1に該当するものを除く。)	割
3 公的年金及び企業年金	割
4 その他 (一時的・臨時的な収入等)	割
合計 (⑤店舗以外からの収入)	10 割

(2) たばこの年間売上高のうち、自動販売機によるものの割合を記入してください (上記 (1) の ① [うち たばこの年間売上高] の内訳)。 □ 割

(3) たばこの販売状況と今後の事業展開について

① ここ数年のたばこの売上高について、あてはまるものの番号に ○ をつけてください。

1 増加してきている ・ 2 減少してきている ・ 3 変わらない

② たばこの販売について、今後の事業展開であてはまるものの番号に ○ をつけてください。

1 数年以内に経営規模を拡大 3 数年以内に閉鎖
2 数年以内に経営規模を縮小 4 当面は現状のまま

【以下の ③ については、② で 2 および 3 のいずれかにあてはまる方のみお答えください。】

③ 数年以内に経営規模を縮小または閉鎖する主な理由について、あてはまるものの番号に ○ をつけてください。

1 たばこの売上減少 3 病気・高齢
2 たばこ以外の商品の売上減少 4 その他

8. ご記入頂いた方のお名前、ご連絡先

お名前	ご連絡先 (電話)
-----	-----------

ご協力ありがとうございました。