

## セーフティネット保証5号の特定業種として エステティック業を申請するためのアンケート調査

※ 本アンケート調査は、エステティック業を、中小企業庁による「セーフティネット保証5号」の特定業種としての指定を受けるための申請を行うにあたり実施いたします。

■ 返送期日 : 2010年 12月 9日 (木)

■ 返送方法 : 所属の各団体事務局まで、FAXにてご返送ください。

※ 団体に所属されていない場合は、一般社団法人 日本全身美容協会までFAXにてご返送ください。

(全日本全身美容業協同組合 FAX 03-5297-6882)  
 (一般社団法人 日本全身美容協会 FAX 03-3446-0603)  
 (日本脱毛技術研究学会 FAX 078-391-2168)

■事業所名 (無記名可) \_\_\_\_\_

■サロン名 (無記名可) \_\_\_\_\_

■店舗数 \_\_\_\_\_

下記の ( ) にそれぞれあてはまる総売上金額をご記入ください。

A. 2008年9月～11月の月別総売上額 (施術料及び商品販売の合計)

	2008年 (平成20年)		
	9月	10月	11月
総売上額	( ) 万円	( ) 万円	( ) 万円

B. 2009年9月～11月の月別総売上額 (施術及び商品販売の合計)

	2009年 (平成21年)		
	9月	10月	11月
総売上額	( ) 万円	( ) 万円	( ) 万円

C. 2010年9月～11月の月別総売上額 (施術及び商品販売の合計)

	2010年 (平成22年)		
	9月	10月	11月
総売上額	( ) 万円	( ) 万円	( ) 万円

以上、本アンケート調査にご記入いただきました内容は、本目的以外に使用いたしませんこととお約束いたします。