**（厚生労働省委託）「営業者モデル事業 参加営業者推薦確認票」**

平成　　年　　月　　日

**（株）日本能率協会総合研究所JMAR「生衛業モデル事業事務局」御中**

標記について下記のとおり申請します。

（推薦機関情報）

|  |  |
| --- | --- |
| センター名 | 公益財団法人　　　　　　　　　　生活衛生営業指導センター |
| 所 在 地 | 〒 |
| とりまとめ責任者氏名 |  | 役職 |  |
| 電話 |  | e-mail |  |

【質問1】営業者モデル事業（同封別紙②）への参加営業者の推薦の可否について（どちらか1つに○）

|  |
| --- |
| 1. 推薦できる「営業者」がある・・・・・・・→質問2に回答
2. 推薦できる「営業者」はない・・・・・・・→このままFAX返信
 |

【質問2】（推薦できる場合）推薦可能な業種と店舗・事業所数は？（業種番号に〇を付け、数値で回答）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 推薦可能な業種（該当業種に○を） | 推薦店舗・事業所数（数値で回答） |
| サービス業 | 1. 理容店
2. 美容店
3. 興行場
4. クリーニング店
5. 公衆浴場
6. ホテル・旅館
 |  |
| 販売業 | 1. 食肉販売店
2. 食鳥肉販売店
3. 氷雪販売業
 |  |
| 飲食業 | 1. すし店
2. めん類店
3. 中華料理店
4. 社交業
5. 料理店
6. 喫茶店
7. その他の飲食店
 |  |

※本申込書は、弊社運営Webサイト「生衛業生産性向上支援ポータル」（<https://www.jmar-llg.jp/seiei/>）からダウンロードできます。

業務多忙のところ、恐縮ですが、推薦の可否に関わらず、**2018年8月31日（金）までに**ご返送をお願い致します。