令和５年　　月　　日

会社名：

テイクアウトスペース使用企画書（その１）

テイクアウトスペースの具体的な使用内容を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ターゲット  （想定利用客） | ターゲットの想定があれば、できるだけ具体的に記載してください。 | |
| 利用客数（想定） | 平日平均　　　　　　　　　　人  休日平均　　　　　　　　　　人 |
| 営業時間 | 営業時間の予定 | 時～　　時 |
| 休業日（水曜以外にあれば要記載） | 曜日 |
| 提供メニュー | 提供する主なメニューと想定価格（税込み）を記載してください。  フード  ドリンク  その他 | |
| 従業員  （パート含む） | 従業員数 | 人 |
| 正職員配置の有無 | 有・無 |
| 鹿沼市在住者の雇用予定 | 有・無 |
| 衛生管理 | 配置予定職員のうち、食品衛生責任者に選任する予定のスタッフの経験・知識についてお答えください。（いずれかに○） | |
| 飲食店勤務の経験 | ２年以上・１年程度・経験なし |
| 食品衛生責任者の経験の有無 | 経験あり・経験なし |
| 決済方法 | 現金　・　クレジットカード　・　交通系IC  　QRコード決裁（PayPay・楽天ペイ・d払い・auPAY・その他） | |