美容店舗立上げヒアリングシート

貴社名:　　ご担当者名

住所:(〒　　－　　)

TEL(　　)　　－　　FAX(　　)　　－　　E-mail:

店舗運営の全体像を掴む為の質問事項です。判る範囲で構いませんのでご記入下さい。

【美容店舗経営経験】 新規開業、異業種参入など美容店舗オープンに至る経緯。	
【立地条件と店舗規模】 マンションの1室から大型店舗まで具体的な広さ(坪数)や立地条件(駅前、住宅街等)など。	
【人材】 自らが運営、雇用店長への委託など運営の主体人材の状況。	
【顧客ターゲット】 性別、年齢層、所得、志向など、どの様な客層がさrサロン顧客のターゲットか？	
【店舗実施希望メニュー】 美顔、痩身、リラクゼーション、脱毛、ネイルなど。	
【競合・類似店舗】 既にある類似店舗や競合となるであろう店舗などの情報。	
【導入希望商品、設備】 美顔器、化粧品、温浴機など導入希望な商品、設備など。	
【全体予算】 当事業立ち上げに際する大まかな資金計画。	
【オープン希望時期】 美容店舗開業までの準備期間、オープン希望日など。	
【その他、外せないポイントなど】 絶対に外せないポイントやお尋ねになりたい事などを自由にご記入下さい。	

内容に関してのご質問は・・・

株式会社優美　TEL075－335-0711　FAX075－335-0722　E-mail:　yoube-info@you-be.jp