

厦门市旅游发展委员会

厦门市旅游发展委员会关于开展 民宿行业发展现状调查的通知

各区旅游局：

按照《福建省旅游发展委员会关于开展全省民宿行业发展现状调查的通知》要求，我市将开展全市民宿行业发展现状调查。由于此项调查涉及面广，任务重、时间紧，请各区旅游局务必高度重视，明确分管领导和熟悉业务的工作人员，抓紧部署，在2017年各区旅游住宿单位普查更新的基础上，进一步开展民宿调查摸底工作，具体要求详见附件3。请于6月15日前上报负责调查工作的人员名单，并于6月27日前将《福建省民宿经营者基本情况信息表》及《福建省厦门市各区民宿业基本情况汇总表》发送至电子邮箱：623930967@qq.com。若有不清楚之处，请及时反馈联系。联系人：宋红武，电话：2892604。

- 附件：1. 《福建省民宿经营者基本情况信息表》
2. 《福建省厦门市各区民宿行业基本情况汇总表》
3. 《福建省旅游发展委员会关于开展全省民宿行业发展现状调查的通知》

厦门市旅游发展委员会
2018年6月14日

福建省民宿经营者基本情况信息表（厦门市__区）

编号：（所在市\区首字母）MS00001

商家名称	（营业执照名）		法人姓名	
店招名称	（店铺招牌）		客服电话	
负责人	姓名	手机	QQ	
	邮箱	电话	微信	
经营资质	<input type="checkbox"/> 商事登记 <input type="checkbox"/> 组织机构代码证 <input type="checkbox"/> 银行开户许可证 <input type="checkbox"/> 法人身份证 <input type="checkbox"/> 民宿登记证 <input type="checkbox"/> 特种行业许可证 <input type="checkbox"/> 食品经营许可证 <input type="checkbox"/> 卫生许可证（有多少勾选多少，没有则不填）			
统一社会信用代码				
经营品类	<input type="checkbox"/> 传统民宿 <input type="checkbox"/> 客栈 <input type="checkbox"/> 家庭旅馆 <input type="checkbox"/> 青年旅舍 <input type="checkbox"/> 转型的农家乐 <input type="checkbox"/> 其他_____			
经营品牌	<input type="checkbox"/> 自有独立品牌 <input type="checkbox"/> 授权品牌 <input type="checkbox"/> 连锁品牌		客房数量(间)	
	<input type="checkbox"/> 没有品牌			

经营信息		最后装修时间	
		投资规模及民宿特色	
		营业收入(年)	租期:
		入住率(全年,或以开业一个年度)	入住率: _____ 均价: _____ 房租成本: _____
		员工数量	
		获奖情况(*年*月*日获得***单位***奖项)	
		受到处罚情况	

配套设施	<input type="checkbox"/> 公共洗手间 <input type="checkbox"/> 餐厅 <input type="checkbox"/> 咖啡厅 <input type="checkbox"/> 消毒间 <input type="checkbox"/> 储藏间 <input type="checkbox"/> 消防设施
对当地发展民宿政策的意见和建议	
民宿经营过程中遇到的困难	
填报单位及盖章，个体工商户只需法人签字，公司主体应加盖公章)	签字及盖章：

日期：_____ 填表人：_____ 联系电话：_____

福建省厦门市____区民宿行业基本情况汇总表

所在市\区		民宿总数	
民宿主要特点		客房总数	
经营品类及数量	<input type="checkbox"/> 传统民宿____家； <input type="checkbox"/> 客栈____家； <input type="checkbox"/> 家庭旅馆____家； <input type="checkbox"/> 青年旅舍____家； <input type="checkbox"/> 转型的农家乐____家； <input type="checkbox"/> 其他____家		
证照情况	有完整证件 (家)	无证件 (家)	
	有部分证件 (家)	其他 (家)	
住宿收入	其他收入（住宿以外的经营收入）	总收入	

<p>经营信息</p>	<p>总投资规模</p>
	<p>员工数量</p>
	<p>全年入住率</p>
	<p>房租成本 (%占经营 收入的比 例)</p>
	<p>平均租期</p>
<p>主要特色 及优势</p>	

存在困难 和问题	
主要对策 及建议	
填报单位	签字及盖章：

日期：_____ 填表人：_____ 联系电话：_____