CLEANING **Check Sheet**

店名：　　No.：

日付：　　年　　月　　日（　　曜日）　　担当者：

	項　目	チェックポイント	評　価
受付応対のチェック	身だしなみ	清潔で整っていますか	
	表情	笑顔で接客していますか	
	挨拶	きちんと、はっきり言えていますか	
	セールス	サービスの紹介をしていますか	
	レジスター	釣銭の用意はできていますか	
	接客	態度に問題はありませんか	
	受付	きちんと点検をしていますか	
	品物	丁寧に取り扱っていますか	
	お渡し	お客様をお待たせしていませんか	
	クレーム対応	適切に対応していますか	
	商品知識	衣類の知識を身につけていますか	
	総合評価		

備　考

C-ONLINE NET
http://www.c-online.net