

核定機關：行政院主計處
 核定文號：處普三字第 0970002844 號
 有效期間：至民國 98 年 4 月底止

行政院主計處
 攤販經營概況調查
 一般概況調查表

1. 本調查依據統計法第二十條規定「政府辦理統計時，被調查者無論為機關、團體或個人，均有據實詳盡報告之義務。」
 2. 本表所填資料，僅供整體統計分析之用，個別資料絕對保密不作其他用途，請惠予合作，據實填報。

資料標準日：97 年 8 月 31 日
 資料標準期：96 年 9 月 1 日至 97 年 8 月 31 日

共填 張；第 張

縣(市)	鄉(鎮、市、區)	村(里)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
統一編號	<input type="text"/>	<input type="text"/>

注意事項：本表採光學閱讀機(OCR)輸入，請使用黑色細字中性筆註記「✓」或書寫，且不可超出方格外；如書寫錯誤時，請用修正帶更正，不可任意塗改；請務必保持本表平整清潔，亦請勿造成任何摺痕。數字靠右填寫，前面空白不用補 0。

數字填寫範例：1234567890

一般概況調查表之第②、④、⑤、⑦問項代號詳見第二面

① 營運概況調查對象	② 連續編號		③ 攤位名稱 (或業主姓名、營業地址)		④ 主要營業項目		⑤ 營業地點及位置代號		⑥ 營業時段 (依現場觀察註記，可複選)			⑦ 攤架種類代號	⑧ 是否為攤販集中場(區)		
	主要營業類別	樣本代號	業 主 性 別	項目名稱	項目代號	營業地點代號	營業位置代號	營業時段			是		否		
								上午	下午	晚上	政府列管			非政府列管	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



① 營運概況調查對象	② 連續編號		③ 攤位名稱 (或業主姓名、營業地址)	業主別		④ 主要營業項目		⑤ 營業地點及位置代號		⑥ 營業時段 (依現場觀察註記,可複選)			⑦ 攤架種類代號	⑧ 是否為攤販是集中場(區)		
	主要營業類別	樣本代號		男	女	項目名稱	項目代號	營業地點代號	營業位置代號	上午	下午	晚上		是		
														政府列管	非政府列管	否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

② 主要營業類別代號 A. 生鮮肉類 B. 生鮮蔬菜類 C. 生鮮水果類 D. 小吃類、食品類及飲料類 E. 成衣、被服、布及鞋類 F. 其他商品販賣類 G. 服務類	所含營業項目代號 01,02 03 04 05-07 08,09 10-19 20-22	④ 主要營業項目代號 01. 生鮮肉類 02. 生鮮魚介類 03. 生鮮蔬菜類 04. 生鮮水果類 05. 小吃類 06. 食品類(含檳榔) 07. 飲料類 08. 成衣、被服及布類 09. 鞋類 10. 飾品及隨身用品類 11. 化妝及清潔用品類	12. 小件五金及家用品類 13. 藥品及醫療材料類 14. 錄音(影)帶類(含CD、DVD) 15. 電器及電料類 16. 運動及休閒用品類 17. 玩具及玩偶類 18. 書報雜誌及文具紙張類 19. 其他商品販賣類 20. 娛樂服務類 21. 修理服務類 22. 其他個人服務類	⑤ 營業地點代號 01. 市場(旁) 02. 夜市(旁) 03. 機關、學校(補習班)附近 04. 工廠附近 05. 住宅區附近 06. 商圈、商業區附近 07. 運動或休閒場所附近 08. 車站附近 09. 寺廟附近 10. 交流道、快速道等交通要道附近 11. 醫院附近 12. 其他(非屬上述範圍部分)	營業位置代號 1. 馬路邊、巷道 2. 人行道、騎樓 3. 空地、廣場 4. 天橋、人行橋 5. 地下道 6. 其他	⑦ 攤架種類代號 1. 機動車輛 2. 人力手推車 3. 固定攤架 4. 活動攤架(含包袱巾) 5. 其他(含不使用攤架)
---	--	--	---	---	---	---

指導員：

審核員：

訪問員：

填表日期：97年 月 日至 月 日



行政院主計處
攤販經營概況調查

密 營運概況調查表

資料標準日：97年8月31日
資料標準期：96年9月1日至97年8月31日

1.本調查依據統計法第二十條規定「政府辦理統計時，被調查者無論為機關、團體或個人，均有據實詳盡報告之義務。」
2.本表所填資料，僅供整體統計分析之用，個別資料絕對保密不作其他用途，請惠予合作，據實填報。

(第一面)

核定機關：行政院主計處
核定文號：處普三字第0970002844號
有效期間：至民國 98 年 4 月底止

縣(市)	鄉(鎮、市、區)	村(里)	業主姓名：	電話號碼：()	營業項目名稱：
			連續編號		
統一編號	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				

注意事項：本表採光學閱讀機(OCR)輸入，請使用黑色細字中性筆註記「√」或書寫，且不可超出方格外；如書寫錯誤時，請用修正帶更正，不可任意塗改；請務必保持本表平整清潔，亦請勿造成任何摺痕。數字靠右填寫，前面空白不用補0。

數字填寫範例：

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

一、一般概況

1-1 貴攤位業主特性、開業年數及家庭狀況？

實足年齡	□ □ 歲
教育程度①小學及以下 ②國(初)中 ③高中(職) ④專科 ⑤大學及以上(填代號)	□
開業幾年	□ □ 年
戶內人口數	□ □ 人
戶內15歲以上就業人數	□ □ 人

1-4 貴攤位業主在經營攤販前，有沒有從事其他工作？

<input type="checkbox"/> 以前沒有從事任何工作 (註記此者轉填問項1-5)	
行業	<input type="checkbox"/> 1. 農林漁牧業
	<input type="checkbox"/> 2. 礦業及土石採取業
	<input type="checkbox"/> 3. 製造業(含電力及燃氣供應業、用水供應及污染整治業)
	<input type="checkbox"/> 4. 營造業
	<input type="checkbox"/> 5. 批發、零售、住宿及餐飲業
	<input type="checkbox"/> 6. 運輸、倉儲、資訊及通訊傳播業
	<input type="checkbox"/> 7. 金融、保險及不動產業
	<input type="checkbox"/> 8. 不屬以上其他服務業 (含公共行政業)
身分	<input type="checkbox"/> 1. 雇主
	<input type="checkbox"/> 2. 自營作者(含無酬家屬工作者)
	<input type="checkbox"/> 3. 受僱為職員
	<input type="checkbox"/> 4. 受僱為工人
待業時間	從事本攤販前，已多久沒工作 □ □ 年 □ □ 月

1-5 貴攤位營業地點之使用頻率及所有權屬為何？

本營業地點之使用頻率 (請選擇一種方式填答)	<input type="checkbox"/> 天/每周 <input type="checkbox"/> 天/每月 <input type="checkbox"/> 天/每年
本營業地點之所有權屬 (限註記一項)	<input type="checkbox"/> 1. 自有 <input type="checkbox"/> 2. 租用 <input type="checkbox"/> 3. 借(占)用

1-2 貴攤位現有從業人數及員工薪資各為多少？

種類	現有從業人數(人)	
	男	女
業主及無酬家屬	□ □	□ □
僱用員工	□ □	□ □
合計	□ □	□ □
僱用員工平均每月薪資總數	□ □ 萬 □ □ 仟 □ □ 百元	

1-3 貴攤位業主除了本攤位外，有沒有從事其他工作？(限註記一項)

1. 沒有兼做其他工作
 有兼做其他工作

2. 另兼其他攤位工作
 3. 主要經營本攤，另兼其他行業
 4. 主要從事其他行業，本攤位屬兼差性質

二、營業狀況

2-1 貴攤位經營型態為何？

是否為加盟型攤販？

1. 是 加盟權利金 □ □ 萬 □ □ 仟 □ □ 百元 (不含設備費)
 2. 否

2-2 貴攤位業主經營本攤位平均每天營業時數及每月每年營業情形為何？

	時	分
營業前準備時間	□ □	□ □
實際營業時間	□ □	□ □
收攤後整理時間	□	□ □
平均每月營業日數	□ □	日
全年實際營業月數	□ □	月



2-3貴攤位進貨的主要來源？ (限註記一項)

<input type="checkbox"/>	1.不需要進貨
進貨來源	<input type="checkbox"/> 2.自產、自種
	<input type="checkbox"/> 3.生產、製造者
	<input type="checkbox"/> 4.批發市場
	<input type="checkbox"/> 5.中盤商、批發商、零批商
	<input type="checkbox"/> 6.零售商
	<input type="checkbox"/> 7.加盟總部(中央廚房)供貨
	<input type="checkbox"/> 8.其他 _____

2-4貴攤位平常營運情形？

平均幾個營業日進(補)貨一次 日

平均每次進(補)貨成本 萬 仟 佰元

平均每日營業費用及
 什支(不含進貨成本、
 僱工工資) 萬 仟 佰元

平均每日營業總收入 萬 仟 佰元

附記：

2-5貴攤位有沒有支付任何場地使用費或清潔管理費？

<input type="checkbox"/>	1.無
<input type="checkbox"/>	2.有
	每月繳交金額
	場地使用費 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元
	清潔、管理費 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元

2-6貴攤位有沒有繳納稅捐或其他規費？ (不含個人所得稅)

<input type="checkbox"/>	1.無
<input type="checkbox"/>	2.有
	每年繳交金額
	營業稅 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元
	其他稅捐 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元
	罰款 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元
	其他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元

三、經營意願狀況

3-1貴攤位業主為什麼會從事攤販生意？ (限註記最主要之一項)

<input type="checkbox"/>	1.從事攤販獲利較優
<input type="checkbox"/>	2.販賣自設工廠、店面之商品(含自家生產者)
<input type="checkbox"/>	3.經營較自由
<input type="checkbox"/>	4.滿足自己當老闆慾望(含純興趣或消遣)
<input type="checkbox"/>	5.無其他謀生技能
<input type="checkbox"/>	6.原工作場所停歇業，找不到其他工作
<input type="checkbox"/>	7.補貼家用
<input type="checkbox"/>	8.兼差或季節性等短暫經營
<input type="checkbox"/>	9.祖傳
<input type="checkbox"/>	10.其他 _____

3-2貴攤位業主在未來一年內是否想改行？ (限註記一項)

<input type="checkbox"/>	1.維持現狀
<input type="checkbox"/>	2.找到適當工作時，立即改行
<input type="checkbox"/>	3.家計生活負擔減輕時立即轉業
<input type="checkbox"/>	4.營業狀況不佳打算轉業
<input type="checkbox"/>	5.籌足開業資金後，即自營商號
<input type="checkbox"/>	6.其他 _____
希望每月待遇 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 萬 <input type="checkbox"/> 仟 <input type="checkbox"/> 佰元	

指導員： _____

審核員： _____

訪問員： _____

填表日期：97年 _____ 月 _____ 日

