

スマイル 料金表 2021年度版

【飲食店様用】

サービス 番号	ソフト			監 査		月額料金/店舗 (税別)
	入出力ソフト	電子報告書	ATP試薬	スマイル専門員	自社・他社監査員	
1	● (ID:1)	×	×	×	△	3,000
2	● (ID:1)	● (ID:1個)	×	×	△	5,000
3	● (ID:1)	×	●	● (年 4回)	×	5,400
4	● (ID:1)	×	●	● (年 6回)	×	7,400
5	● (ID:1)	×	●	● (年12回)	×	13,400
6	● (ID:1)	● (ID:1個)	●	● (年 4回)	×	7,400
7	● (ID:1)	● (ID:1個)	●	● (年 6回)	×	9,400
8	● (ID:1)	● (ID:1個)	●	● (年12回)	×	15,400

【スーパーマーケット様用】

サービス 番号	ソフト			監 査		月額料金/店舗 (税別)
	入出力ソフト	電子報告書	ATP試薬	スマイル専門員	自社・他社監査員	
1	● (ID:1)	×	×	×	△	5,000
2	● (ID:1)	● (ID:5個)	×	×	△	13,000
3	● (ID:1)	×	●	● (年 4回)	×	7,400
4	● (ID:1)	×	●	● (年 6回)	×	10,400
5	● (ID:1)	×	●	● (年12回)	×	19,400
6	● (ID:1)	● (ID:5個)	●	● (年 4回)	×	17,400
7	● (ID:1)	● (ID:5個)	●	● (年 6回)	×	20,400
8	● (ID:1)	● (ID:5個)	●	● (年12回)	×	29,400

【オプション】

9	記録用紙：週間カレンダー方式 54週分 *記録項目は、フルオーダーメイドです。	1冊	1,800
10	腸内細菌検査（5種）：ランダム方式	飲食店様（5名）	640
11	*店舗を3グループ単位で検査します。	スーパーマーケット様（10）	1,280