

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์

แบบสอบถาม
รูปแบบการพัฒนาธุรกิจอาหาร SMEs ยามราตรีในย่านเยาวราช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานธุรกิจ

1. ตำแหน่งปัจจุบัน
 เจ้าของ ผู้จัดการ
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ธุรกิจจัดตั้งในลักษณะใด
 เจ้าของคนเดียว ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด
3. ท่านเคยมีประสบการณ์มาก่อนหรือไม่
 เคย ไม่เคย
- 4.

ดำเนินการ	การก่อตั้ง	มูลเหตุการก่อตั้ง	เงินทุนเริ่มแรก	ประเภทอาหาร
<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 10 ปี	<input type="checkbox"/> พ่อ - แม่	<input type="checkbox"/> ชอบ / ถนัด	<input type="checkbox"/> 5 แสน - 2 ล้าน	<input type="checkbox"/> อาหารทะเล
<input type="checkbox"/> 10 - 20 ปี	<input type="checkbox"/> ตัวเอง	<input type="checkbox"/> รับมรดก	<input type="checkbox"/> 2 - 5 ล้าน	<input type="checkbox"/> หูฉลาม
<input type="checkbox"/> 21 - 30 ปี	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	<input type="checkbox"/> เห็นโอกาส	<input type="checkbox"/> มากกว่า 5 ล้าน	<input type="checkbox"/> จีนทุกประเภท
<input type="checkbox"/> มากกว่า 30 ปี	(โปรดระบุ)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการดำเนินงาน

1. ท่านกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานไว้อย่างไร
 กำไรสูงสุด กิจการมีความมั่นคง กิจการเจริญเติบโต
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. แนวทางที่จะทำให้ธุรกิจบรรลุเป้าหมาย
 ขยายสาขาเพิ่ม ให้บริการที่ดีมีเมนูใหม่
 ควบคุมการดำเนินงานที่ดี ดูแลการเงินที่ดี
 จัดหาวัตถุดิบที่มีคุณภาพ / สด อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.

กิจการมี การวางแผน การดำเนินงานหรือไม่	การสั่งการเพื่อการปฏิบัติ	การควบคุม - ติดตาม
<input type="checkbox"/> มี เรื่อง <input type="checkbox"/> วัตถุดิบ <input type="checkbox"/> การบริการ / ขาย <input type="checkbox"/> คน <input type="checkbox"/> การเงิน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> สั่งผู้ปฏิบัติโดยตรง <input type="checkbox"/> สั่งผ่านผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> แล้วแต่เหตุการณ์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> เปรียบเทียบกับที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> เปรียบเทียบกับเป้าหมาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....

4. การดำเนินงานท่านให้ความสำคัญกับเรื่องใดเป็นหลัก

<input type="checkbox"/> คน	<input type="checkbox"/> เมนูอาหาร	<input type="checkbox"/> การเงิน
<input type="checkbox"/> วัตถุดิบ	<input type="checkbox"/> การปรุงอาหาร	<input type="checkbox"/> การบริการ / ต้อนรับ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....		
5. ระยะเวลาในการจัดเก็บหรือสต็อกวัตถุดิบ

<input type="checkbox"/> ไม่มีการสต็อก	<input type="checkbox"/> สต็อกเพียงพอในการผลิตแต่ละวันเท่านั้น
<input type="checkbox"/> สต็อกมากที่สุดเท่าที่จะหาซื้อมาได้	<input type="checkbox"/> สต็อกเพื่อการผลิตในแต่ละรอบเดือน
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	
6. ลูกค้าส่วนใหญ่เป็นกลุ่มใด

<input type="checkbox"/> จีน	<input type="checkbox"/> ไทย	<input type="checkbox"/> ญี่ปุ่น
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....		
7. อาหารที่ลูกค้าชอบสั่ง

<input type="checkbox"/> อาหารประเภทปลา	<input type="checkbox"/> อาหารซีฟู้ดรวม
<input type="checkbox"/> หูฉลาม	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
8. อะไรที่คิดว่าเป็นจุดเด่นของร้าน.....
9. อะไรที่เป็นจุดด้อย.....
10. อะไรที่คิดว่าเป็นปัญหาในการดำเนินงาน.....
11. อะไรที่เป็นโอกาส.....
12. แนวทางที่จะทำให้กิจการร้านอาหารอยู่ได้และเป็นเอกลักษณ์.....
13. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ.....

แบบสัมภาษณ์

1. ชื่อร้าน / ผู้ให้การสัมภาษณ์
2. กิจการของท่านดำเนินการมานานแค่ไหน
3. กรุณาเล่าให้คณะนักวิจัยได้ทราบถึงการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ว่าท่านดำเนินการอย่างไร
4. อะไรที่ท่านคิดว่าเป็นจุดเด่นของร้าน
5. อะไรที่ท่านคิดว่าเป็นจุดด้อย
6. อะไรที่ท่านคิดว่าเป็นปัญหาในการดำเนินงาน
7. อะไรที่ท่านคิดว่าเป็นโอกาส
8. แนวทางที่จะทำให้กิจการร้านอาหารอยู่ได้และเป็นเอกลักษณ์
9. มีอะไรที่อยากให้ออกเสนอแนะและให้ภาครัฐช่วยเหลือ

ภาคผนวก ข
รายนามสถานประกอบการที่ขอเข้าทำการสัมภาษณ์

ลำดับ ที่	ชื่อร้าน	ชื่อผู้ถือใบอนุญาต	ที่อยู่	ทุนจดทะเบียน	หมายเหตุ
1	เล่าลือหูดลาม	นางสาวชนิดา ลีลาสุขสันติกุล	457 – 461 ถนนผดุงด้าว		อาหาร – เครื่องดื่ม
2	นิวกวงเม้ง	นายเกษม ดินธาราแก้ว	4 – 8 ถนนพาดสาย	800,000	อาหาร – เครื่องดื่ม
3	โรงแรมไชน่า ทาวน์	บริษัท ไชน่าทาวน์ จำกัด	526 ชั้น 1 ถนนมังกร		อาหาร – เครื่องดื่ม
4	ภัตตาคารตั้งใจอยู่	นายศุภชัย ตั้งใจอยู่	85 – 87 ถนนเยาวพานิช		อาหาร – เครื่องดื่ม
5	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยิ้ม ยิ้ม ภัตตาคาร	นายประภาพร ขวาลากุล นางสมจิตร ขวาลากุล	89 ถนนเยาวพานิช	400,000	อาหาร – เครื่องดื่ม
6	หูดลามอาจิวิ	นางจิรารวรรณ โสภินวัฒน์	119 – 497 ถนนเยาวราช		อาหาร – เครื่องดื่ม
7	คิทซัน กัมหลัง ฮ่องกง	นายเศรษฐสิริ อภิรมย์วารี	519 – 523 ถนนเยาวพานิช		อาหาร
8	เซียงปิงเหลา	บริษัท แกรนด์ไชน่าเทรดดิ้ง จำกัด	215 / 1 ชั้น 8 ถนนเยาวราช		
9	ภัตตาคารฮั่วเซ่งฮง	นาววราภรณ์ พิริยเลิศศักดิ์	371 – 373, 309 – 311 ถนนเยาวราช	50,000	
10	บริษัท ลักกี้ไฮเต็ล จำกัด	บริษัท ลักกี้ไฮเต็ล จำกัด	409 – 415 ชั้นลอย ถนนเยาวราช		อาหาร – เครื่องดื่ม
11	หูดลาม	นางเอมอร อุทัยนง	431 ถนนเยาวราช		หูดลาม
12	เจริญไทยซีฟู้ด	นายวิญญู เหล่าเศรษฐศาสตร์	463 ถนนเยาวราช		อาหาร
13	ร้านเล่าตั้ง	นายวสันต์ แซ่ตั้ง	467 ถนนเยาวราช	20,000	ข้าวต้ม – ห่านพะโล้
14	นำซิง	นางเซียมจู แซ่ตั้ง	471 – 473 ถนนเยาวราช		หูดลาม
15	ไชน่าทาวน์สกากล่า	นายลภัสกิตต์ เกียรติกนกกุล	475 – 477 ถนนเยาวราช		อาหาร ตามสั่ง
16	ร้านอาหารแต่จิว	นายสุทิน แซ่เล่า	531 ถนนเยาวราช		อาหาร ตามสั่ง
17	กัมหลัง	นางลยุษา ฟาติมา ลำเลิศสว่างรัตน์	517 ถนนเยาวราช		หูดลาม
18	นายเอ็ก	นายประพทธี ลำภศิริวัฒน์กุล	442 ถนนเยาวราช		ก๋วยจั๊บ
19	เดอะแคนตัน	นายวิชัยยุทธ วิริยะพล	530 ถนนเยาวราช		ติ่มซำ
20	หูดลามมหาชน	นายศุภรัษฎ์ วินัยแพทย์	572 / 2 ถนนเยาวราช		อาหาร – เครื่องดื่ม

รายนามร้านอาหารที่ไม่ได้จดทะเบียน

ร้านหมุยเล้ง

ร้านฮั่ว เซ่ง เฮง สาขาศาลายา

“-----” สาขารัตนาธิเบศน์

ร้านทิน ทิน อาหารจีน

ร้านยู่ลูกชิ้นปลา

ร้านเดอะพิซซ่า

ร้าน Lee Café