

本 PDF を保存し、下記アドレスに添付して送信してください。

e-mail ito@inuyama-cci.or.jp 犬山商工会議所宛て 回答期日：令和2年7月24日（金）

犬山商工会議所「会員応援キャンペーン」（会員情報委員会）

新型コロナウイルス感染症拡大に伴う会員事業所の影響調査

※回答内容は本アンケートの集計に使用する他、新型コロナウイルス感染拡大等に係る支援施策等の要望、会員事業所のみなさまへの情報提供のために活用させていただきます。

問合せ先 犬山商工会議所 TEL：0568-62-5233 FAX：0568-61-3986（担当：総務課 伊藤）

| | | | | |
|------------------|--|---|---------------------------|--|
| 事業所名 | | | 回答者氏名 | |
| 主な業種 | <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 飲食、宿泊業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 具体的な 営業内容 | | | | |
| 従業員数 (7月1日現在) | 正規従業員(※役員、事業主及び専従者除く) _____ 名 | | 非正規従業員(パート・アルバイト) _____ 名 | |
| TEL | - | - | e-mail | |
| FAX | - | - | | |

- 新型コロナウイルス感染拡大等に伴う貴社の業績への影響についていずれかを一つ選択してください。
マイナス影響あり 特に影響なし その他（具体的に： _____）
- マイナス影響について具体的な内容についてご回答ください。（該当する項目すべて選択してください）
売上減少 仕入等困難 営業活動の縮小・休業及び営業日数減少
取引先の事業停止(休業) 取引先の倒産 固定費等の(人件費・家賃・借入返済含む)支払困難
その他（具体的に： _____）
- 新型コロナウイルス感染拡大に伴う現状の従業員数について、いずれかを選択してください。
正規従業員： 適正である 過剰である 今後、過剰となる見込み 不足している
非正規従業員： 適正である 過剰である 今後、過剰となる見込み 不足している
- 現在、利用した（利用する予定含む）国等の支援施策についてご回答ください。（該当する項目すべて選択してください）
持続化給付金 雇用調整助成金 県・市等の休業協力金 市の中小企業等家賃補助金
家賃支援給付金(国) 持続化補助金(30%対応) 国等の融資制度 国税等(社会保険含む)の猶予制度
その他（具体的に： _____）
- 今後の貴社の対応（検討）事項についてご回答ください。（該当する項目すべて選択してください）
国等の融資支援制度利用 国等の補助金、助成金、給付金等支援制度利用（家賃支援給付金除く）
商品・原材料等の仕入先の見直し 正規従業員数の削減調整 非正規従業員数の削減調整
会社閉鎖(廃業等)
その他（具体的に： _____）
- 本年の売上高（給付金・助成金・補助金等の収入は除く）、についてご回答ください。（昨年同月比でご回答ください。）
※1月～6月間にコロナ関係の給付金・助成金・補助金等があった場合はその額は含めずに計算してください。

| | | | | | |
|--|--|----|--|----|--|
| 前年同月比と比較し、パーセントでその増減をご記入ください。（比較する前年同月がない場合は、お問合せ下さい。） | | | | | |
| 1月 | %（ <input type="checkbox"/> 増・ <input type="checkbox"/> 減） | 2月 | %（ <input type="checkbox"/> 増・ <input type="checkbox"/> 減） | 3月 | %（ <input type="checkbox"/> 増・ <input type="checkbox"/> 減） |
| 4月 | %（ <input type="checkbox"/> 増・ <input type="checkbox"/> 減） | 5月 | %（ <input type="checkbox"/> 増・ <input type="checkbox"/> 減） | 6月 | %（ <input type="checkbox"/> 増・ <input type="checkbox"/> 減） |

- 新型コロナウイルス感染症等の影響に係る行政（国・県・市）、商工会議所への要望事項をご記入ください。
※現在の支援制度に関する事、新たな支援制度に関する事その他、こういった内容でも結構です。
また、その実現の可・不可を問わず、ご記入ください。別紙で記入していただいても結構です。

| |
|--|
| |
|--|