ＦＡＸ：0146-36-2011

新型コロナウイルス感染症の影響に関する実態調査票

**Ｑ１．売上や採算・資金繰りについて、影響は生じていますか？**

　　①かなり影響が出ている。　　　②やや影響が出ている。　　　③影響はない

**Ｑ２．今年1月～５月の売上高は前年と比較して、何％ 減少（増加）でしたか？**

* 裏付けは不要です。感覚で結構ですので分かる範囲でご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１　月** | **２　月** | **３　月** | **４　月** | **５　月** |
| **％**（増加・減少） | **％**（増加・減少） | **％**（増加・減少） | **％**（増加・減少） | **％**（増加・減少） |

**Ｑ３．今年１月～１２月の期間で売上高が前年と比較して５０％以下となった場合の、**

**国の「持続化給付金」制度をご存じでしたか？（詳細：別添パンフレット）**

　　①知っている（既に申請済または予定）　②知っているが申請方法がわからない　　③知らない

**Ｑ４．これまでに利用した（今後する予定）の融資制度や支援制度を教えてください。**

　　　　　　　　　　　　　　　【利用した（今後利用する予定）のもの全てに〇をお願いします】

**１．融資制度**

①日本政策金融公庫の融資　　②銀行・信金等の融資（北海道・町の融資制度を含む）　③なし

　**２.支援制度**

　　①国の持続化給付金　　②北海道の休業協力支援金　　③様似町の休業等支援金

④雇用調整助成金等の労務（雇用）に関する助成金など　⑤各種補助金（　　　　　　　　　　）

　　⑥なし

**Ｑ５．影響内容や現状課題、お困り事について教えてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　種 |  | 事業所名 |  |
| 従業員数 |  |

**ご協力ありがとうございました。**