

新型コロナウイルス感染症拡大に係る相談会

事前受付表

この度は当相談窓口をご利用いただき誠にありがとうございます。ご相談いただく前に、スムーズに相談を進めるため、本受付表にて事前に相談内容等をお聞かせください。

◆本日お越しいただいた方の

お名前 _____ 年齢 _____

◆事業所（お店）について

事業所名 _____ 法人・個人（○で囲んでください）

住所 _____ 町 _____ 業種 _____

従業員数 _____ 休業等状況 _____ 休業・時短・通常
（○で囲んでください）

◆売上の減少について

今年の _____ 月の売上が、前年の同じ月と比べて _____ %減少した（または、見込み）。
※月、%をご記入ください。

◆売上減少の影響で資金不足となっている場合、どのような資金が不足していると感じていますか？当てはまるものすべてを○で囲んでください。

- ①仕入資金 ②買掛金決済資金 ③家賃 ④水道光熱費 ⑤リース料
⑥人件費（社会保険料含む） ⑦借入金返済 ⑧国保・年金保険料
⑨税金関係（税目 _____ ） ⑩広告宣伝費 ⑪設備投資資金
⑫その他（ _____ ）

◆相談したいこと（該当するものすべてを○で囲んでください）

- ①国の給付金 ②北海道の支援金 ③三笠市の支援金 ④資金繰りに関すること
⑤事業継続に関すること ⑥経営再建に関すること ⑦事業の先行きが不安
⑧新商品や新サービスに関すること ⑨設備投資に関すること

◆お店や事務所、ご自宅でインターネットはできますか？ ある ・ ない
（端末の種類／パソコン・タブレット・スマートフォン） ※○で囲んでください