伴走型事業実施事業者　各位

「経営発達支援事業の実施状況調査」の実施について（依頼）

日頃より、本会の事業運営にご協力いただき御礼申し上げます。

中小企業庁では、小規模事業者支援の方向性の検討や伴走型小規模事業者支援推進事業等の予算要望の基礎資料とするために、昨年度経営発達支援事業（伴走型事業）を実施した事業所に対して、事業所の基本情報や財務情報の調査を実施しております。

つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮ですが、下記の通り本調査への回答にご協力下さいますようお願い申し上げます。

記

1．回答期限　　令和6年4月末まで

2．回答方法　　商工会までＦＡＸか窓口までご持参下さい。また、ご連絡いただければ回収に伺います。

3．調査内容　　下記の事項について記入して下さい。

●事業所基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 業種 | 業　　　 |
| 資本金（※法人のみ） | 千円　　　 |
| 従業員数 | 人　　　 |

●事業所財務情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※直近1年間の数字を記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 決算月（個人は12月） | 月　　　 |
| 売上高 | 千円　　　 |
| 売上総利益 | 千円　　　 |
| （法人）営業利益（個人）青色申告特別控除前所得金額 | 千円　　　 |
| （法人）経常利益（個人）所得金額 | 千円　　　 |

以上

岩舟町商工会　　　担当：斉藤・山口

TEL 55-4307、FAX 55-5045