

小規模事業者経営実態に関する調査票

太枠内
記載

※回答したくない間については、無記入でも結構です
※FAX 32-8317 (吉野町商工会)へ送信してください。

【問1】 ご記入者様についてお伺いします。

年齢	<input type="text"/> 歳	事業所名 (会社名)	<input type="text"/>
性別	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性	記入者氏名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>	記入者役職	<input type="checkbox"/> 代表(個人) <input type="checkbox"/> 代表取締役(法人) <input type="checkbox"/> その他()
住所	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 住居	府・県	郡・市 町・村

【問2】 貴社の概要についてお伺いします。

業種詳細	<input type="text"/>	例) 建築塗装 例) 薬品製造 例) 土産物販売 例) 民宿 等	
主要商品 サービス	<input type="text"/>		
売上規模	<input type="checkbox"/> 1,000万円未満 <input type="checkbox"/> 1,000~3,000万円未満 <input type="checkbox"/> 3,000~5,000万円未満 <input type="checkbox"/> 5,000万円~1億円未満 <input type="checkbox"/> 1億円~3億円未満 <input type="checkbox"/> 3億円以上		
近年の 売上傾向	<input type="checkbox"/> 増加傾向 <input type="checkbox"/> 横ばい <input type="checkbox"/> 減少傾向		
仕事の量	<input type="checkbox"/> 増加 <input type="checkbox"/> 横ばい <input type="checkbox"/> 減少		
社員数	<input type="checkbox"/> 役員【 】人 <input type="checkbox"/> 家族専従者【 】人 <input type="checkbox"/> 正社員【 】 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト【 】人		
創業時期	西暦・和暦 年 ※法人化 {西暦・和暦} ()年 法人のみ記入		

【問3】 事業承継の予定についてあてはまるものに✓を一つ付けてください。

<input type="checkbox"/> 後継者が決まっている
<input type="checkbox"/> 後継者は決まっていないが、候補者はいる
<input type="checkbox"/> 後継者がいないため、第三者へ事業を渡すことを考えている
<input type="checkbox"/> 後継者は決まっておらず候補者もいないが、事業を継承したい
<input type="checkbox"/> 現在の事業を継承するつもりはなく、廃業を考えている
<input type="checkbox"/> 当面、事業継承も廃業も必要ない

【問4】 予定・希望する事業承継について、あてはまるものに✓を付けてください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 親族継承 <input type="checkbox"/> 役員・従業員継承 <input type="checkbox"/> 第三者継承(M&A等) <input type="checkbox"/> 外部からの登用
<input type="checkbox"/> その他()

【問5】 【問3】で、「後継者が決まっている」「後継者は決まっていないが、候補者はいる」「後継者は決まっておらず候補者もいないが、事業を継承したい」を選択された方のみ、
現在事業承継の取組み状況について、あてはまるものに✓を付けてください。

<input type="checkbox"/> 具体的に取組んでいる <input type="checkbox"/> 近々取組む予定である <input type="checkbox"/> まだ何も取組んでいない
<input type="checkbox"/> 事業継承に向けた取組み方がわからない <input type="checkbox"/> その他()

【問6】 【問3】で、「現在の事業を継続するつもりはなく、廃業を考えている」
を選択された方のみあてはまるものに✓を付けてください。

- 事業に将来性がない 地域に需要・発展性がない 後継者（親族）がない
子供などの親族が継ぐ意志がない 適当な後継者が見つからない
従業員の確保が難しい 新型コロナウイルス感染症の影響が甚大であった
その他（ ）

【問7】 【問3】で「後継者がいないため、第三者へ事業を渡すことを考えている」「後継者は決まっておらず候補もいないが、事業を継承したい」「現在の事業を継承するつもりはなく、廃業を考えている」選択されており、した方のみ✓を付けてください。
求職者や事業承継候補者が職業体験を希望する場合、何らかの施策があれば受け入れますか。

- 受入れる 条件によって受け入れる 受け入れない

【問8】 事業承継を進める上で、相談状況についてあてはまるもの全てに✓を付けてください。

- 現在既に相談している。
どちらに相談されていますか？
税理士・商工会・金融機関・中小企業診断士等コンサルタント業者
事業引継ぎ支援センター よろず支援拠点 その他（ ）
-
- 今現在相談していないが、相談したい。
どちらの相談先を希望されますか？
税理士・商工会・金融機関・中小企業診断士等コンサルタント業者
事業引継ぎ支援センター よろず支援拠点 その他（ ）
-
- 相談する必要が無い
相談をしたくない

【問9】 事業承継を進める上でどのような支援が必要だと思われるか、次の中からあてはまるもの全てに✓を付けてください。

- 事業承継セミナー 個別相談（経営指導員・税理士など）
事業承継補助金などの事業計画策定支援 専門家の派遣
後継者のマッチング支援 事業売却等の支援
その他（ ）

【問10】 事業承継を行うにあたり課題と感じているものすべてに✓を入れてください。

- 後継者の選定 後継者の育成 後継者との意思の疎通
役員・従業員の理解を得ること 取引先との関係維持 相続税・贈与税対策
金融機関との関係維持 事業承継計画の策定 企業の財務状況の改善
自社株式評価の算出（法人） 経営者保証（連帯保証人）の有無
その他（ ）

※ありがとうございました。