事業所調査票

該当する全ての項目にご記入をお願いいたします。

また、印字内容に修正がある場合は、朱書きで訂正をお願いいたします。

記入日　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内　容 |
| ふりがな事業所名 |  |
|  |
| 事業所所在地 | 〒　　　　 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| パソコンメールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| ふりがな代表者名 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職（　　　　　　　　　） |
| 業種① | （例）菓子製造販売、理容、水道工事、大工 |
| 業種② | 該当する選択肢に○をつけてください1.建設業、2.製造業、3.小売業、4.卸売業、5.サービス業、6.飲食、7.宿泊業、8.不動産業、9.金融保険、10.医療機関・福祉、11.その他 |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 主要商品・サービス | 裏面に続く |
| 項目 | 内　容 |
| 事業所PR |  |
| 写真提供の協力 | 可　　・　　否 |
| 創業 | M　・　T　・　S　・　H　　　　　年　　　　月（現在地　　　　　年　　　　月） |
| 企業形態 | １．個人　　２．法人（資本金　　　　　　千円） |
| 従業員数 | 人（内家族　　　　　　人） |
| 税務申告 | １．青色　　２．白色 |
| 事業主生年月日 | M　・　T　・　S　・　H　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実質経営者生年月日 | ※事業主と実質経営者が異なる場合のみご記入くださいM　・　T　・　S　・　H　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ※ご意見、ご要望等ございましたら、ご自由にご記入ください。 |
| 　上記太枠部分の内容を小山町商工会ホームページに掲載してよろしいですか。ア　はい　　・　　イ　いいえ |

**※ご記入いただいた事業所情報は、本調査の目的以外には一切使用いたしません。**

**※本調査票を小山町商工会代表メールアドレス****oyama@mail.wbs.ne.jp** **に送信願います。**

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

小山町商工会