

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（所在地 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