**回答期限2/18（金**）

【送信先】　雫石町観光商工課　　宛　　　FAX　692-5208

**【新型コロナウイルス感染症に係るアンケート調査票】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [事業所名]　 | [ご担当者職・氏名] | [電話番号] |

Ｑ１．昨年交付した「雫石町宿泊事業者経営支援金」の使途について該当する項目（ない場合には近いもの）を選択願います。（複数回答可）

①感染症対策整備（マスク・消毒液等消耗品、アクリル板などの設置）費用

②キャッシュレス決済やＷＥＢ予約サイト等のシステム導入に係る費用

③新商品・サービスの開発費用　　　④経営（運転）資金

⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Ｑ２．**令和元年**（コロナ禍前）と**令和２年**・**令和３年**の年間の売上額をそれぞれ記入願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和元年（2019年） | 令和２年（2020年） | 令和３年（2021年） |
| 　　　　千円 | 　　　　千円 | 　　　　千円 |

※令和3年分について、法人の場合で会計期間が1月～12月でない場合は見込みで構いません。

Ｑ３．今後の営業見通しについて、該当する項目を選択願います。（複数回答可）

①休業期間（　 ／　 ～ 　／　 ）　　②定休日の導入（毎週　　　　曜日）　　③廃業を検討

④従業員の解雇を検討　　⑤運転資金等の借入を検討

⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Ｑ４．事業継続や雇用維持を図るために今後必要とされている支援策について、該当する項目を選択願います。（複数回答可）

①感染症予防対策への支援（マスク・消毒液・アクリル板等）

②キャッシュレス決済やＷＥＢ予約サイト等のシステム導入に関する支援

③運転資金等融資の拡充　　　④現金給付（売上減少補填）

⑤税金等の減免措置　　　⑥宿泊割引の割当（例:いわて旅応援プロジェクト）

⑦その他

ご協力ありがとうございました。