

令和5年度 飯島町企業等実態調査〔調査票〕

事業所名 _____

記入者部署・氏名 _____

連絡先 TEL _____

MAIL _____

*令和5年12月末時点の状況について、該当する回答1つに○印をお願いします。

1 業況判断

(1) 業況

- ア 前年同期と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月前と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月後の予想 (① 良い ② 同じ ③ 悪い)

(2) 売上高

- ア 前年同期と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月前と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月後の予想 (① 良い ② 同じ ③ 悪い)

(3) 収益率

- ア 前年同期と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月前と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月後の予想 (① 良い ② 同じ ③ 悪い)

(4) 販売価格

- ア 前年同期と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月前と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月後の予想 (① 良い ② 同じ ③ 悪い)

(5) 資金繰り

- ア 前年同期と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月前と比較して (① 良い ② 同じ ③ 悪い)
- イ 3か月後の予想 (① 良い ② 同じ ③ 悪い)

2 設備投資

- (1) 設備投資をする計画がありますか (① ある ② ない)

*以下の(2)～(5)は(1)で「①ある」とお答えした方にお聞きします。

- (2) 設備投資を行う時期 (① 1年以内 ② 2年以内 ③ 3年以内 ④ 5年以内 ⑤ その他)
- (3) 設備投資の目的 (① 取替・更新 ② 新製品製造 ③ 品質向上 ④ 増産 ⑤ 新規事業
⑥ 環境対策 ⑦ 研究開発 ⑧ 安全対策 ⑨ DX化 ⑩ その他)
- (4) 設備投資額 (① 500万円以内 ② 500～1000万円以内 ③ 1000万円～1億円以内
④ 1～5億円以内 ⑤ 5億円以上)
- (5) 設備投資に伴う雇用増加 (① 増加なし ② 1～4名増 ③ 5～9名増 ④ 10～24名増
⑤ 25名以上増)

3 労働・雇用

(1) 現在の雇用状況

	(令和5年12月末時点)	(令和4年12月末時点)
正規従業員	_____名	_____名
非正規従業員	_____名	_____名
派遣・請負	_____名	_____名

(2) 雇用の過不足感 (① 過剰 ② やや過剰 ③ 適正 ④ やや不足 ⑤ 不足)

(3) 今後の人員削減予定 (① 人員削減あり ② 人員削減なし)

(4) 令和6年度新規採用予定 (① なし ② 1名 ③ 2～3名 ④ 4～5名 ⑤ 6名以上)

(5) 総従業員数に対する女性の割合 (① なし ② 1割 ③ 2割 ④ 3～4割 ⑤ 5割以上)

(6) 育児休業制度はありますか (① ある ② ない)

「① ある」の場合、期間はどのくらいですか (① 1年未満 ② 1年 ③ 1年6か月 ④ 2年
⑤ その他 ())

4 業務改善

(1) DX推進状況 (① できていない ② 既存業務の一部をデジタル化している
③ デジタル化により既存業務の改革をしている
④ デジタル化を活用し新ビジネスの創出をしている)

(2) 原材料高騰・賃上げ等の価格転嫁状況 (① できている ② 概ねできている
③ 一部できている ④ できていない)

(3) 事業承継について考えている (① 考えている ② 考えていない)

「① 考えている」の場合、事業承継の準備状況はどのくらいですか

(① すでに取り組んでいる ② 5年以内に取り組む予定 ③ 未定)

(4) 人材育成について (① 年間計画、中長期的な方針・計画ともに定めている
② 年間計画は定めているが、中長期的な方針・計画は定めていない
③ 年間計画は定めていないが、中長期的な方針・計画は定めている
④ 年間計画、中長期的な方針・計画ともに定めていない)

5 当面の最大の課題

(1) 現在、貴社の最大の課題として該当する回答1つに○印をお願いします。

(① 業界の業況 ② 資金 ③ 販路 ④ 人材育成 ⑤ 設備 ⑥ 技術 ⑦ 労働力
⑧ その他 ())

6 令和6年度に向けた町への要望（自由記載） ご自由にご記入ください

～1月23日（火）までにご提出ください～

【建設水道課 水道係より】

- I 事業用に井戸水を利用している事業者の方へお聞きします。該当する回答に○印をお願いします。
- (1) 井戸水の排水を公共下水道又は農業集落排水施設へつなぎ込んでいる。(① はい ② いいえ)
- 「① はい」とお答えした事業者の方で、つなぎ込んでいるものは何ですか。
- (① キッチン ② トイレ ③ 手洗い ④ その他 ())

【総務課 危機管理係より】

- I 町の安心安全について、貴社のお考えをお聞きします。該当する回答に○印と筆記をお願いします。
- (1) AED (※救命救急「自動体外式除細動器」) を所有している。(① はい ② いいえ)
- 「① はい」とお答えした事業者の方で、近隣住民等が万一の際、使用させていただけますか。
- (① 可能 ② 不可能)
- 「① 可能」とお答えした事業者の方で、地元区と自治会に対し、使用可能である旨の情報共有は。
- (① 可能 ② 不可能)
- 「①可能」とお答えした事業者の方で、「上伊那安心安全マップ」への掲載は。
- (① 可能 ② 不可能) ※参考 <https://www.sonicweb-asp.jp/kamiina/>
- (2) 地震や大雨等の災害時に、近隣住民の安全確保のために避難場所の提供は可能ですか。
- (① 可能 ② 不可能)
- 「① 可能」とお答えした事業者の方で、提供いただける避難場所は。
- (※記載例：会議室〇㎡、駐車場〇㎡など)
- (_____)
- 「① 可能」とお答えした事業者の方で、地元区と自治会に対し、提供可能である旨の情報共有は。
- (① 可能 ② 不可能)

設問は以上です。ご協力ありがとうございました。