早期経営改善計画策定支援事業（通称　ポストコロナ持続的発展計画）

アンケート（利用申請）　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**申請者名・会社名**

**記入者名（代表者）**

認定支援機関たる専門家名

下記の設問にお答え下さい。該当欄には　☑　を記入してください。

設問で不明な点は、認定支援機関に相談してご記入ください。

**A.この制度を利用するきっかけはなんですか。**

□　１．顧問税理士にすすめられて　　⇒　すすめた税理士　　（　　　　　　　　　　）

□　２．取引金融機関にすすめられて　⇒　すすめた金融機関　（　　　　　　　　　　）

□　３．外部専門家にすすめられて　　⇒　すすめた外部専門家（　　　　　　　　　　）

　　　　申請者とすすめた外部専門家との関係を記入して下さい

　　　　　□今回が初めて　□以前から　⇒きっかけは（　　　　　　　 　 　 　　　）

　□　４．よろず支援拠点・商工会等にすすめられて⇒どちらから（　　　　　　　　　 　）

□　５．申請者が自発的に（チラシ・講演等）⇒きっかけは（　　　　　　　　 　　　　　）

□　６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**B.この制度は、平常時より企業自ら資金繰り管理ができる経営改善を目指しています。**

　**（１）毎月の返済金額を記入してください。**

　　　　現在　返済額(元金)　毎月　　　　　　　　万円

**（２）毎月の返済額は、条件変更をしていますか**

□　１．いいえ、条件変更はしていません。

□　２．条件変更はしていませんが、これから金融機関にお願いする意向です。

□　３．はい、条件変更済みです。

　**（３）コロナ融資（金融機関・日本公庫からのゼロゼロ融資）を借入しましたか？**

□　１．いいえ、借入していません。　　　□　２．はい、借入しました。

　**（４）上記（３）で　「２．はい」を選んだ方に質問です。返済開始時期は？**

　□１．返済開始済　□２．据置期間中（返済額が令和　年　月から　　万円増加予定）

**Ｃ．申請者にお聞きします。この制度に期待すること。（複数回答可）**

　　□１．専門家のアドバイス　　　　　　　　　□２．自己の経営の見直し

□３．経営課題の発見と分析　　　　　　　　□４．金融機関との信頼関係

　　□５．資金繰り・採算管理方法の習得　　　　□６．事業承継の準備

　　□７．経営者保証ガイドラインの要件充足　　□８．その他（　　　　　　　　　　）

**≪この情報は、センター事業の参考にするもので、他への利用は致しません。≫**

ご協力ありがとうございました。　　 　 　　【静岡県中小企業活性化協議会R4.10.1】