新型コロナウイルス感染症の影響に関するアンケート調査

今般の新型コロナウィルス感染症への対応については、国で財源を確保する動きもあり、県では、企業の皆様の最新の状況を把握し、ご意見を今後の施策に反映させていきたいと考えております。

つきましては、お手数ですが、下記アンケートへのご協力をお願い申し上げます。

なお、複数の団体様にアンケートの配布をお願いしているため、依頼が重複する場合がございますが、アンケートはいずれか一つにご回答いただければ結構です。何卒ご容赦ください。

（問合先：長崎県企業振興課　地場企業支援班　TEL095-895-2634）

貴社名：　　ご担当者名：　　ご連絡先：TEL

アンケート　　メール

１．現在の状況についてお伺いします。

（１）貴社のサプライチェーンや事業活動に影響が生じていますか。→（　ある　・　ない　）

影響がある場合、どんな内容ですか。該当する番号に〇をつけてください（複数可）。

1　原材料等の仕入れの遅れ　　2　顧客への納品の遅れ　　3　取引先への営業自粛

4　従業員の休業等による操業縮小　　5　顧客からの受注の減少

6　その他（自由記載）［　　］

（２）現在の状況で、支援が必要なことはありますか。→（　ある　・　ない　）

ある場合、どんな内容ですか。該当する番号に〇をつけてください（複数可）。

1　運転資金　　2　設備投資　　3　営業活動

4　その他（自由記載）［　　］

２．影響が一定収束した後のことについてお伺いします。

（１）事業活動で対応が必要となることはありますか。→（　ある　・　ない　）

ある場合、どんな内容ですか。該当する番号に〇をつけてください（複数可）。

1　原材料等の調達先の変更　　2　顧客との取引関係の維持・回復

3　新たな取引先の開拓　　4　職場・従業員の感染防止対策

5　その他（自由記載）［　　］

（２）影響が一定収束した後、支援が必要と思われることはありますか。→（　ある　・　ない　）

ある場合、どんな内容ですか。該当する番号に〇をつけてください（複数可）。

1　製造に必要な設備投資　　2　営業活動の強化

3　衛生対策の強化（例：工場内の手洗場の整備、自動ドア化、外部と隔離された室の整備など）

4　遠隔会議や在宅勤務（テレワーク）の導入、推進（例：専用パソコン等の整備など）

5　その他（自由記載）［　　］

３．貴社における医療物資の生産や関連業務の実施可能性について、該当する番号に〇をつけてください。

（医療物資の例：マスク、防護服、ゴム手袋、フェイスシールド、ゴーグル、消毒液など）

1　既に実施している［具体的に：　　］

2　今後、実施が可能［具体的に：　　］

3　今後、検討したい［具体的に：　　］

4　対応できない［課題があれば記載ください：　　］

４．現時点で貴社において面会等の制限はありますか。　→　（　ある・　ない　）

ある場合、どんな内容ですか。該当する番号に〇をつけてください（複数可）。

1　他社からの訪問を断っている　　2　他社への訪問を控えている

3　その他（自由記載）［　　］

５．その他ご意見等あれば、ご自由に記載ください。

ご協力いただきありがとうございました。４月９日までに、FAX 又はメールでお送りください。

送信先（長崎県企業振興課）FAX：095-895-2544、メール：s05163@pref.nagasaki.lg.jp