小規模事業者チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所※個人事業主は住民票の住所※法人は本店の住所（登記されている住所 | 郵便番号　　　　－電話番号　　　　－　　　　　－ |
| 名　称法人は名称及び代表者名 |  |
| 屋　号 |  |
| えびの市内の事業所所在地 | 郵便番号　　　－えびの市大字電話番号　　　　－　　　　　－ |
| 業　種 |  |
| 創業（又は設立）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 常時使用する従業員数 | 人 |
| 資本金（法人のみ記載） | 円 |
| 売上高の推移（過去５年間）※個人事業主は１月から１２月の売上高を記載すること。※法人等は事業年度ごとの売上高を記載すること。 | 年 | 円 |
| 年 | 円 |
| 年 | 円 |
| 年 | 円 |
| 年 | 円 |