

東日本大震災による被害状況に関する調査票

事業所名		所在地	
業種			
回答者	氏名	部署	
連絡先	電話	FAX	

営業等の現況	月 日現在 1 通常どおり（ 月 日から再開） 2 震災等の影響により休業（営業等開始予定 月 日頃） 3 その他： ※該当する部分を○で囲んでください	
店舗・工場・設備等の被害	1 営業等に影響する被害はない 2 店舗・工場・設備等に被害があり、営業等に支障が生じた 3 大きな被害があり、営業等が再開できない （具体的な被害状況） ①工場・店舗・作業場等（ 万円） ②機械・備品・車両等（ 万円） ③商品・材料・仕掛品等（ 万円） ④その他（ 万円）	復旧に要する（要した）費用 ①②③④の合計額 約 万円
売上等の減少額	1 減少はなかった 2 減少した （主な理由： ） ①23年3・4・5月の3ヶ月分の売上合計〔 円〕 ②22年3・4・5月の3ヶ月分の売上合計〔 円〕	3ヶ月分の売上減少額（②-①） 約 万円
	風評被害について 1 被害はなかった 2 被害があった ※該当する部分にVを入れてください <input type="checkbox"/> 製品・商品出荷停止 <input type="checkbox"/> 予約取消し <input type="checkbox"/> 放射性物質検査 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※具体的な被害状況をご記入ください	上記減少額のうち風評被害による額 約 万円
営業を継続する上での問題点・要望	

※被害額、売上げ等、確認が困難な場合には、「現時点で不明」とご記入ください。