

	事務局使用欄
	1234567-12-1234567
	123456789

大東市 企業実態調査

■ 回答者情報及び企業などの属性についてお聞かせください。

貴法人名		設立年月	(西暦) 年 月
所在地			
担当者名		部署・役職名	
電話		E-mail	
		市（産業経済室）からのメールマガジン	1.希望する 2.希望しない

※本調査の結果については、貴法人の情報が公表されることはありません。収集した情報は本調査の目的である本市で操業されている企業様へのより充実した施策等を検討するための参考資料として使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

I. 貴法人の情報について

I-Q1. 貴法人の業種について教えてください。（※複数に該当する場合、売上高の最も高い事業の業種 **1つだけ**に○）

1. 建設業	2. 製造業	3. 卸売・小売業、飲食店
4. 不動産業	5. 運輸業	6. 情報通信業
7. 介護・医療業	8. サービス業	9. その他（ ）

I-Q2. 貴法人の年間売上高を教えてください。（※該当するもの **1つだけ**に○）

1. 500万円未満	2. 500万円以上 1,000万円未満	3. 1,000万円以上 5,000万円未満
4. 5,000万円以上 1億円未満	5. 1億円以上 10億円未満	6. 10億円以上

I-Q3. 貴法人の従業員数を教えてください。（※該当するもの **1つだけ**に○）

1. 5人未満	2. 6～10人	3. 11～30人
4. 31～50人	5. 51～100人	6. 101人以上

II. 大東市での創業に関する評価について

II-Q1. 大東市での事業開始について教えてください。（※該当するもの **1つだけ**に○）

1. 大東市で創業	2. 市外から大東市に移転（移転前の市区町村名： ）
-----------	----------------------------

II-Q2. 大東市での創業または大東市への移転・進出に際し、「検討したきっかけ」及び「大東市を選んだ理由」について、該当する項目の番号を選択してください。（※該当するもの**全て**に○）

1. 交通網の充実（高速道路、幹線道路、鉄道）	2. 進出先での事業拡大の可能性	3. 支援機関（銀行、商工会議所、D-Biz等）による支援
4. 補助金等の支援	5. 不動産価格またはオフィス水準	6. 人材の確保
7. 既存の事業所との近接性	8. 販売先との近接性	9. 協力企業・連携先との近接性
10. 事業用地の確保	11. 地縁・人的縁	12. 特になし
13. その他（ ）		

※II-Q3.は、II-Q1.で「市外から大東市に移転」をご回答いただいた方にお聞きます。

II-Q3. 移転・進出時期、及び大東市進出の目的を教えてください。（※「目的」は、該当するもの **1つだけ**に○）

移転・進出年月	(西暦) 年 月
目的	1. 拡大 2. 移転 3. 拠点集約 4. その他（ ）

Ⅲ. 市内の拠点と今後の方針について

Ⅲ-Q1. 貴法人が今後も大東市で事業を継続する可能性について教えてください。(該当するもの **1 つだけ**に○)

1. 大東 市内 で事業を継続	2. 大東 市内 で事業を 拡大 予定
3. 大東 市外 で事業を継続予定 (市町村名 : _____)	
4. 休業・廃業予定	5. 分からない・未定

※Ⅲ-Q2-1.～Ⅲ-Q2-2.は、Ⅲ-Q1.で「1.大東市内で事業を継続」、「2. 大東市内で事業を拡大予定」を回答いただいた方にお伺いします。

Ⅲ-Q2-1. 大東市内で事業を継続・拡大するために必要な支援策について教えてください。(※該当するもの**全て**に○)

1. 企業立地促進補助制度	2. D X・デジタル化投資支援	3. 税制優遇・規制緩和
4. 海外市場開拓支援 (輸出・海外販路)	5. 新事業展開支援	6. 販路拡大支援
7. 製品・サービスのブランド化支援	8. 教育機関からの人材確保支援	9. 人材育成支援
10. 事業資金融資支援	11. 事業用地情報の提供	12. 空き店舗の改装に対する支援
13. コワーキングスペースの整備	14. 設備投資への補助制度	15. 事業承継・再生支援
16. 福利厚生充実支援	17. 地元企業との連携支援	18. 企業・商品・サービスのPR支援
19. 業態転換・スタートアップ支援	20. 経営基盤強化支援	21. 特になし
22. その他 (_____)		

Ⅲ-Q2-2. 上記Ⅲ-Q2-1.で選ばれた中で必要な順位を優先度が高い順に番号を記入してください。

1位 : _____	2位 : _____	3位 : _____
------------	------------	------------

※Ⅲ-Q3.は、Ⅲ-Q1.で「3.大東市外で事業を継続予定」を回答いただいた方にお伺いします。

Ⅲ-Q3. 貴法人が大東市外へ事業移転を検討している要因を教えてください。(※該当するもの**全て**に○)

1. 人口減少が続き、市場規模が小さくなるため	2. 取引先企業と近距離に立地したいため
3. 人材確保が難しいため	4. 都市部など、より大きな市場に立地したいため
5. 不動産価格が安い場所に立地したいため	6. 集約できる事業用地が確保できるため
7. 移転先の方が補助金等の支援が手厚いため	8. 市外企業との合併・M&A が決まっているため
9. その他 (_____)	

Ⅲ-Q4. 貴法人が大東市で事業を行う際に感じているメリット・デメリットそれぞれ**5 つまで**番号を記入してください(順不同)

メリット ※下表<理由>から当てはまる番号全てを記入	デメリット ※下表<理由>から当てはまる番号全てを記入
_____	_____

<理由>

1. 大都市へのアクセス	2. 市場規模	3. 取引先企業との距離
4. 不動産価格、オフィス賃料水準	5. 駅、高速道路、幹線道路との距離	6. 人材・労働力の確保
7. 事業用地面積の確保	8. 自治体による補助金等の支援	9. 周辺インフラの整備状況
10. 従業員の通勤・住居確保	11. 従業員の生活環境 (教育・医療等)	12. 災害に対する備え
13. 事業地周辺の自然環境	14. 高圧電力・水量の確保	15. 立地に関する規制
16. その他 (_____)		

Ⅲ-Q5. 他社や学術研究機関等と連携を実施している・予定している事業分野について教えてください。

(※該当するもの**全て**にレ)

		現在 連携している	今後 連携予定	機会があれば 連携してみたい
IT	IoT※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AI (人工知能)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ロボティクス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
医療・ 福祉	ヘルスケア (健康管理) 技術・サービス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	福祉技術・サービス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	バイオテック (生物工学)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
環境	蓄電池	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	再生可能エネルギー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	素材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
地域文化	伝統工芸・特産品等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教育	学術研究機関	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
官庁	自治体名→ ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	具体的に→ ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※センサーやアクチュエーターと通信機能を備えたモノがインターネット経由で通信することで、遠隔操作や状態監視、データ収集が可能になる技術

※Ⅲ-Q6.は、Ⅲ-Q5.でチェックを頂いた方にお伺いします。

Ⅲ-Q6. 他社や研究機関等と連携される理由、連携を希望する理由について教えてください。(自由記述)

(記載例) ※例は参考です。連携対象・目的・課題・期待する効果など自由にご記入ください。

大学連携で市場データを取得し新製品を開発したい / 金属加工技術を活かし、BtoC 製品化したいが進め方が不明

Ⅲ-Q7. 大東市が実施している支援で活用状況について教えてください。(※各項目 **1 つ**だけにレ)

※本市の中小企業支援については同封しておりますチラシをご覧ください。

	活用している				活用していない			
	非常に 満足	満足	不満	非常に 不満	知らなかった		知っている	
					活用して みたい	活用の 予定なし	活用して みたい	活用の 予定なし
大東ビジネス創造センター (D-Biz) での経営相談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
未来人材奨学金返還補助金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
中小企業人材スキルアップ支援補助金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
中小企業技術開発支援補助金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業資金融資活用サポート補助金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
企業立地促進補助金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ⅲ-Q8. 大阪府・国が実施している支援で活用している制度等について教えてください。(自由記述)

IV. 貴法人の経営状況について

IV-Q1. 下表の各時点における業績（予想含む）について教えてください。（※各項目 **1 つだけ**に○）

	売上高	営業利益
2023 年度業績	増加 ・ 横ばい ・ 減少	増加 ・ 横ばい ・ 減少
2024 年度実績	増加 ・ 横ばい ・ 減少	増加 ・ 横ばい ・ 減少
2025 年度業績（予想含む）	増加 ・ 横ばい ・ 減少	増加 ・ 横ばい ・ 減少

※「横ばい」は前年度業績比 -5%から+5%ほどの変化を目安としてください。

IV-Q2. 2024 年度の業績の増減につながった要因を教えてください。（※該当するもの**全て**に○）

内部 要因	1. 経営理念・戦略が内部に浸透	2. 既存事業の拡大・縮小	3. 販売先・仕入先の開拓
	4. 新規事業・新製品の開発	5. 新たな技術・設備の導入	6. 他社との技術・資本提携
	7. 事業再構築・ 不採算部門整理	8. 資金繰りの変化	9. 商品・サービスの品質管理
	10. 決済の効率化	11. コストの変動	12. 海外展開
	13. 広告・宣伝	14. 人材 (新規採用・離職防止・育成)	15. 事業承継
外部 要因	16. 取引先の動向の変化	17. 販売単価の変動	18. 原料・燃料費・仕入価格の変動
	19. 顧客ニーズの変化	20. 郊外の大型商業施設の影響	21. 行政等の中小企業支援策
	22. ICT 技術の進化 (5G、クラウドサービス等)	23. 市外からの競合企業の 進出・撤退	24. 金融機関の融資条件の 改善
	25. 海外環境の変化		
その他	26. 特にない	27. その他 ()	

IV-Q3. 貴法人が今後強化していきたいことを教えてください。（※該当するもの**全て**に○）

製品 サービス	1. 新しい製品・サービスの展開	2. 製品の品質向上	3. 販売価格の値上げ
	4. 納品スピードの向上	5. 他社との技術・資本提携	
設備	6. 事業所や工場の増設 (市内 ・ 市外 ・ 府外) ←該当に○		
	7. 既存の事業所や設備投資の充実		
	8. 事業所や工場の移転 (市内 ・ 市外 ・ 府外) ←該当に○		
経営 組織	9. 経営戦略・事業計画の作成	10. 販売先の開拓	11. 仕入先の開拓
	12. ブランディング・マーケティング	13. QC (品質管理) の推進	14. 省力化・DX 化の推進
	15. 事業再構築・不採算部門整理	16. コスト削減	17. 海外展開
	18. 業態転換	19. 人材育成	20. 人材確保 (新規採用や離職防止)
	21. 事業承継		
その他	22. 特にない	23. その他 ()	

V. その他

大東市の市政全般に対するご意見等ございましたら、ご記入をお願いいたします。（自由記述）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。