受付番号

（事務局記入欄）

米国関税措置に関する経営相談票

▶　本票は、「25ustax@ki21.jp（（公財）京都産業２１メールアドレス）」に送付してください。

※　メールでの送付が難しい場合は、FAXによる送付も可能（FAX：075-315-8926）

本票の受付期間：令和７年７月１１日（金）～ 令和７年８月１日（金）

　▶　本票は、経営相談に対応する連携機関を決定するため、京都府、ジェトロ、京都試作センター、Kyo-Densan-Biz、京都府中小企業診断協会に送付する場合がありますので、ご了承ください。

▶　また、「京都府中小企業米国関税措置緊急対策事業費補助金」を申請予定の方は、「交付申請書」（様式第１号）及び事業計画等（様式第１号別紙）を当日持参いただきますと、助言等させていただきます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本「経営相談票」の記入（作成）年月日 | 令和７年 |  | 月 |  | 日 |

１　企業概要

　　貴社の概要を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所 在 地 | 郵便番号所 在 地 |
| 業　　種 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　 人 |

２　米国関税措置の影響について

（１）貴社における「米国関税措置による影響度」に該当するものを１つ選んで○印欄に

「○」をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ○印欄 | 状　況 |
|  | 現在、米国関税措置による直接的な影響を受けている |
|  | 現在、米国関税措置による影響を受けていないが、今後直接的な影響を受ける可能性が高い |
|  | 現在、米国関税措置による間接的な影響を受けている |
|  | 現在、米国関税措置による影響を受けていないが、今後間接的な影響を受ける可能性が高い |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 （２）貴社において、「米国関税措置」によりどのような影響（間接的な影響を含む）が出ているか（可能性を含む）を具体的に文章や数値などを用いて記載してください。

（例）

・米国向け製品の関税率引き上げにより、米国での販売や売上が○○年○○月から約〇％減

少している。

・取引先が米国向けの輸出を減らしたことで、○○年○○月から自社への発注量が毎月○○

○個減少し、売上が約〇〇円落ち込んでいる。

・米国市場向け製品の製造ラインが縮小され、設備の稼働率が低下している。

・米国企業との取引契約が打ち切られ、売上が大幅に減少した。

・取引先の設備投資計画が延期となり、売上の見通しがたたなくなった。

・準備を進めてきた米国市場向けの販路開拓が停滞している。

・米国市場に依存していた売上構成の見直しが迫られている。　　など

|  |
| --- |
|  |

（３）米国関税措置の影響を乗り越えるため、どのような取組を検討されていますか。

　　最も重視されるものを１つ選んで○印欄に「○」をつけ、その内容を簡潔に記入してくだ

さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○印欄 | 取組内容 | 検討されている取組内容を簡潔に記入してください |
|  | 新商品の開発・既存商品の改良 |  |
|  | 技術力の強化 |  |
|  | 生産効率の向上 |  |
|  | 国内販路開拓 |  |
|  | 海外販路開拓 |  |
|  | その他 |  |

３　相談者連絡先（担当者）

|  |
| --- |
| 職名　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－氏名　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ （　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail（※）　　　　　　　@ |

※（公財）京都産業２１から、随時、相談ブースへの来訪日時、来訪場所等を連絡いたしますので、メールアドレスはお間違いのないようにお願いいたします。

４　相談を希望される日時

令和７年７月１８日（金）～８月７日（木）において、米国関税措置緊急支援コーディネーターが米国関税に関する経営上のお悩みをお聞きします。

つきましては、下表に相談ブースへの来訪希望日時を第１～第６希望まで記載いただきますようお願いいたします。

また、オンラインでの相談を希望される場合は、下表の「オンライン」欄に「○」を記入してください。

　　　　▶　相談ブースの設置日時

　　　　　　令和７年７月１８日（金）～８月７日（木）【土日祝日を除く】

※　各日とも９時から１７時

　　　　▶　相談時間

５０分程度

　　　　▶　相談ブースの設置場所（予定）

　　　　　 　京都府産業支援センター（京都市下京区中堂寺南町 １３４）

※　状況に応じて、相談ブースの場所が変更となる場合がございます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日　程 | 時間帯 | オンライン |
| 第１希望 | 選択 | 選択 | 選択 |
| 第２希望 | 選択 | 選択 | 選択 |
| 第３希望 | 選択 | 選択 | 選択 |
| 第４希望 | 選択 | 選択 | 選択 |
| 第５希望 | 選択 | 選択 | 選択 |
| 第６希望 | 選択 | 選択 | 選択 |

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

＜事務局記入欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 支援機関名 |  |
| 相談日時 | 令和７年○○月○○日○○：○○～○○：○○ |