**令和７年度第２回個別相談会相談シート**

市町村名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 企業会計移行時期 | 　　　年　　　月　　　日　移行済み |
| ２ | 法適用範囲 | 全部適用 | 上下水道との統合有無 | 有　・　無 |
| 管理者の設置有無 | 有　・　無 |
| 一部適用 | 企業出納員の設置有無 | 有　・　無 |
| ３ | 企業会計経理業務担当職員数 | 　　　　　　　名 |
| ４ | 相談内容（具体的に記入してください） |