

様式第1号（要綱第7条関係）

事業所等事業継続計画（BCP）策定奨励金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

⑩

電話

次のとおり事業所等事業継続計画（BCP）策定奨励金の交付を受けたいので申請します。

市内の事業所等の所在地・名称				
奨励金の交付対象となる経費の額		円		
奨励金交付申請額		円		
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
	店名等	本店・支店・出張所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
添付書類		(1) 策定した事業継続計画(BCP)及び当該事業継続計画(BCP)を含む事業継続力に係る国の認定書の写し (2) 補助対象経費の金額のわかる書類の写し (3) 登記事項証明書、開業等の届出書又は事業者等の身分を証する書類の写し (4) その他市長が必要があると認める書類		

(同意事項)

事業所等事業継続計画（BCP）策定奨励金の交付に係る審査のために必要がある場合は、私（当社）の市税に関する徴収金の納付状況を調査することに同意します。

同意者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

⑩