

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

令和3年5月11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

電話

足利市若松町1234

株式会社 高砂食品

代表取締役 植野 五郎

0284-20-3040

品  
之  
印  
高  
砂  
食

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	佐野市若松町9876 佐野営業所 佐野市田島町5432-1 佐野工場		
奨励金の交付対象となる経費の額	345,600 円		
奨励金交付申請額	200,000 円		
振込先	金融機関名	佐野 銀行 信用金庫 農協・労働金庫	
	店名等	足利 本店 支店・出張所	
	口座種別	普通 当座	口座番号 2030456
	フリガナ	カフシキガイシャタカサゴシヨクヒン ダイヒョウトリシマリヤク ウエノゴロウ	
口座名義	株式会社高砂食品 代表取締役 植野 五郎		
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

足利市若松町1234

株式会社 高砂食品

代表取締役 植野 五郎

品  
之  
印  
高  
砂  
食