|  |
| --- |
| 河内長野市非常時対応力強化補助金事業計画書 |
|

１．企業の概要等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業の概要 | 名称（屋号） |  | | |
| 所在地等 | 〒 | | |
| 業種 |  | 資本金 |  |
| 従業員数（※） |  | | |
| 連絡先 | 部課係名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |

　※市内事業所で常時雇用する労働者の人数（５人以上）をご記入ください。

２　事業計画

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施する補助事業 | ＢＣＰ策定・改善事業　　/　　防災措置事業  ※実施する補助事業について、該当する方に〇をしてください。両事業とも実施する場合は、両方に〇をしてください。 | | | | | |
| 事業目的 |  | | | | | |
| 事業内容 | ※BCP策定・改善事業を実施する場合はBCPの策定理由、実施体制等の内容、防災措置事業を実施する場合は購入する備品等講じようとしている防災措置の内容を具体的に記載してください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 事業効果 | ※BCP策定・改善事業を実施する場合はBCP策定・改善により期待される効果、防災措置事業を実施する場合は防災措置を講じることで期待される効果を記載してください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| BCP策定状況 | 策定済　　/　　未策定  ※BCPの策定状況について、「策定済」、「未策定」のいずれかに〇をしてください。 | | BCP策定日 | | | 年　　　月　　　日 |
| BCP策定・改定に向けた取組の状況または予定 | ※BCP策定・改善に向けた取組状況、スケジュール等についてご記入ください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 受講済または  受講予定の  セミナー等 | (該当箇所にチェック)  □　河内長野市「BCP策定セミナー＆ワークショップ」への参加  □　河内長野市商工会「BCP構築のためのセミナー・ワークショップ」への参加  □　その他、市が指定するセミナー等への参加 | | | | | |
| 活用する専門家 | ※BCP策定・改善事業を実施する場合のみご記入ください。 | | | | | |
| 活用する専門家（事業者）の名称  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 専門家の有する資格等  □　BCP策定に関するコンサルティングを生業とする中小企業等  □　特定非営利活動法人事業継続推進機構が認定する事業継続主任管理士  □　事業継続マネジメントシステムを中心となって運用している者 | | | | | |
| 補助対象経費の  内訳 | ※BCP策定・改善事業、防災措置事業ともに記入してください。 | | | | | |
| № | 取組内容 | | 数 | 金額 | |
| 1 |  | |  |  | |
| 2 |  | |  |  | |
| 3 |  | |  |  | |
| 4 |  | |  |  | |
| 5 |  | |  |  | |
| 6 |  | |  |  | |
| 7 |  | |  |  | |
| 8 |  | |  |  | |
| 9 |  | |  |  | |
| 10 |  | |  |  | |
| 合計 | | | |  | |

　　　　　　　　　　※欄が足りない場合は、任意の用紙にご記入ください。