相談日：　　　年　　　月　　　日（No　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| （市内事業所） |  |
| 業種 |  |
| 連絡先 |  |

**〇策定等の内容**

・BCP　　　　　　　　　□策定　　□改定（策定年　　　　　　）

・事業継続力強化計画　　□策定　　□改定（策定年　　　　　　）

**〇策定等するBCP等において考慮する災害**

□地震　　　□水害　　　□感染症　　　□その他

**〇完了時期の見込み**

　□ 未定　　　　□ （　　年　　月）頃

**〇総事業費の見込み**

　□ 未定　　　　□ （　　　　　　）万円程度

**〇対象経費について**

□ 報償費（自社策定：アドバイザーへの謝金）

□ 旅費（自社策定：アドバイザー旅費、研修会等への交通費、宿泊費）

□ 需用費（BCPの印刷製本費、専門図書購入費）

□ 委託料（コンサルタント会社等への委託料）

　　→（会社名：　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　　）

□ 使用料（会議室等の使用料）

□ 負担金（研修会参加負担金）

（注１）年度内（令和５年４月１日から令和６年３月31日まで）に支払った経費が対象です。

（注２）以下の経費は除きます。

・対象経費に係る消費税及び地方消費税額

・他の補助金の交付の対象となる経費

**〇申請資格の確認**

□ 本社が市内にある、又は市内事業所を含んでいる

□ 感染症を対象に含んでいる

□ この補助金を受けたことがない

□ 市税等の滞納はない

□ 代表者及び役員に暴力団関係者はいない