送信先：高知県商工労働部商工政策課　行き（Ｍａｉｌ：151401@ken.pref.kochi.lg.jp）

（ＦＡＸ：０８８－８２３－９２６１）

**「高知県新型感染症ＢＣＰ策定の手引き＆ひな形」申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 申込日：令和　　年　　月　　日

「高知県新型感染症ＢＣＰ策定の手引き＆ひな形」を入手ご希望の方は、以下の必要事項に記入のうえ申込をお願いします。本申し込みにあたっては、以下誓約書にご同意いただいたこととなりますので、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

**１　確認事項・・・すべての項目にチェックしてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 確認事項 |
| □ | 高知県内に事業所を有する事業者です。 |
| □ | 「ひな形」「ひな形（記入例）」は、自社のBCP策定に活用することを目的とし、他社での使用、営業活動での使用、他社への提供等は行いません。 |
| □ | 事業所内に、目的外使用を行わないよう徹底を図ります。 |

**２　必要資料・・・必要な資料にチェックしてください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資料 | 策定の手引き（冊子） | ＢＣＰひな形 | ＢＣＰひな形製造業用記入例 | ＢＣＰひな形卸小売業用記入例 |
| 冊子 | □ | □ |  |  |
| データ |  | Word □ | PDF □ | PDF □ |

**３　送付先・・・高知県内の事業所を記入してください。**

**（高知県内に事業所を有しない場合、送付できません。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 責任者名 |  |
| 送付先担当者名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 電子メール |  |

【誓約書】

私は、責任者として、本申込により入手した資料については、

・自社のBCP策定の目的についてのみ使用することとし、それ以外の目的（例えば、他社での使用、転売等）では一切使用しないことを誓います。

・事業所内に、目的外使用を行わないよう徹底を図ることを誓います。

**（問い合わせ及び申し込み先）**

　　　高知県商工労働部商工政策課

　　 〒780-8570　高知県高知市丸ノ内１丁目2番20号

　　 　TEL　088-823-9692

FAX　088-823-9261

Eﾒｰﾙ　151401＠ken.pref.kochi.lg.jp