送信先：高知県危機管理部南海トラフ地震対策課　対策推進担当　行き

（ＦＡＸ：０８８－８２３－９２５３）

**机上型事業継続訓練マニュアル付属ＣＤ 申込書　兼　誓約書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 申込日：平成　　年　　月　　日

机上型事業継続訓練マニュアル付属ＣＤについては、マニュアルとあわせて指定の送付先に直接送付させていただきますので、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。 |
| □ | 訓練データは、県内事業所内で訓練実施に活用することを目的とし、他県事業所での使用、営業活動での使用、他の事業者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　マニュアル必要部数・・・付属ＣＤについては、各事業所１枚となります。**

|  |  |
| --- | --- |
| 必要部数 | 部 |

**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、発送できません。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 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、

・県内の事業所内での訓練実施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、他県事業所での使用、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 危機管理部南海トラフ地震対策課対策推進担当

　　 〒７８０－８５７０　高知市丸ノ内１－２－２０

　　 　TEL　０８８－８２３－９３８６

FAX　０８８－８２３－９２５３

　　 　Eﾒｰﾙ　010201@ken.pref.kochi.lg.jp