

## 事業継続計画 (BCP) の策定・実施に係る支援内容証明申請書

西暦 年 月 日

御中

東京信用保証協会保証申込みのため、証明願います。

(申請者) 住 所  
名 称  
代 表 者 印  
電 話 番 号

### ≪ BCP の策定・実施に係る支援の内容 ≫

支 援 の 開 始 日	年 月 日	直近 1 年の支援回数	回
支援の内容			
(※ 支援に関する資料等がありましたら、確認のため、併せて写し等を添付してください。)			

上記のとおり、本団体において支援を実施したことを証明します。また、上記申請者からの要望に応じて、適宜、事業継続計画 (BCP) に関する支援を行う方針です。

西暦 年 月 日

印

担 当 者	
-------	--

※ 本証明の有効期間は、証明をした日より 30 日です。

※ 申請にあたっては、個人情報の利用に関する同意書 (様式 9) を併せて支援団体に提出してください。