

## BCP・サイバーセキュリティ対策支援申込書

西暦 年 月 日

(申込者) 住 所  
 名 称  
 代 表 者  
 電 話 ( )

≪ 融資対象の区分 ≫ (該当する項目に○印を付してください。)

	(1) 公益財団法人東京都中小企業振興公社の「BCP 実践促進助成事業金」を利用している。
	(2) 公益財団法人東京都中小企業振興公社の「BCP 策定講座 (ステージ2)」にてBCPを策定している
	(3) BCPの策定・実施に係る商工会議所・商工会又は東京都中小企業団体中央会による支援を受けBCPを策定している
	(4) 公益財団法人東京都中小企業振興公社の「サイバーセキュリティ対策促進助成事業」を利用している
	(5) 独立行政法人 情報処理推進機構 (IPA) のSECURITY ACTIONの2段階目 (★★二つ星) の宣言済みである
	(6) 東京都の「中小企業サイバーセキュリティ対策強化サポート」のサイバーセキュリティ対策強化支援を受けている

≪ 今年度の具体的な取組 ≫

今年度実施を予定するBCP・サイバーセキュリティ対策への具体的な取組を記入してください。

≪ 添付書類 ≫ (該当するものに○印を付してください。)

	BCP 実践促進助成事業金の交付決定通知書の写し
	事業継続計画 (BCP) の策定・実施に係る支援内容証明申請書
	サイバーセキュリティ対策促進助成金の交付決定通知書の写し
	SECURITY ACTION (★★) のロゴマーク使用の手続きが完了した旨のIPAからのメールの写し
	東京都の「中小企業サイバーセキュリティ対策強化サポート」のサイバーセキュリティ対策強化支援に係る支援内容証明申請書

(※) 融資申込時に金融機関等へ提出してください。(金融機関等を経由して保証協会に送付されます。)

受付機関記入欄		保証協会記入欄	
(受付日)	(受付機関名)	(受付日)	(担当・内定)
			千円