

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。)

<input type="checkbox"/>	(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。
<input type="checkbox"/>	(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
<input type="checkbox"/>	(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
<input type="checkbox"/>	(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
<input type="checkbox"/>	(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

《 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。)

<input type="checkbox"/>	BCP 実践促進助成事業金の交付決定通知書の写し
<input type="checkbox"/>	事業継続計画 (BCP) の策定・実施に係る支援内容証明申請書
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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

(※) 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