

# 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 》 (該当する場合、○印を付してください。)

	(1) 令和6年度東京都中小企業制度融資要項「(別紙2) 令和6年度 東京都中小企業制度融資 融資対象一覧② BCP・サイバ」に記載の事業/取組の実施事項及び必要書類の要件を満たしている。
--	--



《 事業名/取組名 》

上記要件を満たしている事業名/取組名を記載してください。

令和6年度東京都中小企業制度融資要項 (別紙2) の本メニュー欄に記載の事業/取組名から選んで記載してください。
項目番号※: ( )
事業/取組名:

《 添付書類 》

上記《 事業名/取組名 》に係る必要書類名を「(別紙2) 令和6年度 東京都中小企業制度融資 融資対象一覧② BCP・サイバ」を参考に転記し、添付してください。

--

(※) 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