様式第１号

　年　月　日

香川県中小企業BCP優良取組事業所認定申請書

香川県知事　あて

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業所名又は事業者名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職：　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒　　 |
| 業種 |  | 従業員数 | 人 |

　香川県中小企業BCP優良取組事業所の認定を受けたいので、必要な書類を添付して次のとおり申請します。

　１　申込種別　　新規　・　継続更新　　（どちらかを〇で囲んでください。）

　２　添付書類

　　（１）取組み内容チェックシート

　　（２）取組み内容が確認できる書類

【連絡先】

　所属部署・役職：

　氏名：

　ＴＥＬ：

　ＦＡＸ：

　e-mail：