様式第２号

1. 会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地(住所) | 〒　　‐ | |
| 会社名(屋号) |  | |
| 代表者職氏名 | 役職： | |
| 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)： | |
| 代表者生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 代表者住所 | 〒　　‐ | |
| BCP推進  責任者連絡先 | 役職： | |
| 氏名： | |
| E-mail： | |
| TEL： | FAX |
| 設立年日 |  | |
| 資本金 | 円 | |
| 従業員数 |  | |
| 主たる業種  (いずれかに○) | 1. 製造業　②卸売業　③小売業　④建設業　⑤宿泊業　⑤飲食業   ⑥情報通信業　⑦運輸業　⑧その他 | |
| 事業内容 |  | |
| 申請区分 | □新規　　　　　　　　　□更新 | |
| 前回認定を受けた年月日・番号 | 令和　年　　月　　日　　　—　　　(過去認定を受けている場合のみ) | |

1. BCP策定概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. BCP策定年月（見直ししている場合は最新更新年月も回答ください） | | |
| 初回： | | |
| 最終更新： | | |
| 1. BCP策定のきっかけ | | |
|  | | |
| 1. BCPの基本方針 | | |
|  | | |
| 1. BCPで想定している災害・リスク（該当する全てにチェック☑ください） | | |
| □地震 | □風水害 | □感染症 |
| 1. 自社BCPの特徴（こだわり） | | |
|  | | |
| ⑥BCP策定の効果（メリット） | | |
|  | | |

（３）BCP発動時の対応（発動したことがある場合のみ回答ください）

|  |
| --- |
| ①自社の被災状況 |
|  |
| 1. BCP発動時の状況 |
|  |
| 1. 今後、参考・改善すべきと感じた点 |
|  |