

様式第27

認定連携事業継続力強化計画の変更に係る認定申請書

年 月 日

殿

住 所
名 称
代表者の役職及び氏名

年 月 日付で認定を受けた連携事業継続力強化計画について下記のとおり変更
したいので、中小企業等経営強化法第59条第1項の規定に基づき認定を申請します。

記

- 1 変更事項
- 2 変更事項の内容

(備考)

用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(別紙)

連携事業継続力強化計画

1 名称等

(1) 代表者

フリガナ

事業者の氏名又は名称 _____

代表者の役職名及び氏名 _____

資本金又は出資の額 _____

常時使用する従業員の数 _____

業種 _____

法人番号 _____

設立年月日 _____

(2) 連携事業継続力強化を行う中小企業者(代表者を除く。)

| | |
|---|--|
| 1 | フリガナ 事業者の氏名又は名称 _____ 住所 _____ 代表者の役職名及び氏名 _____ 資本金又は出資の額 _____ 常時使用する従業員の数 _____ 業種 _____ 法人番号 _____ 設立年月日 _____ |
| 2 | フリガナ 事業者の氏名又は名称 _____ 住所 _____ 代表者の役職名及び氏名 _____ 資本金又は出資の額 _____ 常時使用する従業員の数 _____ 業種 _____ 法人番号 _____ 設立年月日 _____ |
| 3 | フリガナ 事業者の氏名又は名称 _____ 住所 _____ 代表者の役職名及び氏名 _____ 資本金又は出資の額 _____ 常時使用する従業員の数 _____ 業種 _____ 法人番号 _____ 設立年月日 _____ |

2 連携事業継続力強化を行う大企業者の名称及び住所並びにその代表者の氏名

| | |
|---|--|
| 1 | フリガナ 事業者の氏名又は名称 _____ 住所 _____ 代表者の役職名及び氏名 _____ 資本金又は出資の額 _____ 常時使用する従業員の数 _____ 業種 _____ 法人番号 _____ 設立年月日 _____ |
|---|--|

| | |
|---|-----------------------------------|
| 2 | フリガナ 事業者の氏名又は名称 _____ |
| | 住所 _____ |
| | 代表者の役職名及び氏名 _____ |
| | 資本金又は出資の額 _____ 常時使用する従業員の数 _____ |
| | 業種 _____ |
| | 法人番号 _____ 設立年月日 _____ |
| 3 | フリガナ 事業者の氏名又は名称 _____ |
| | 住所 _____ |
| | 代表者の役職名及び氏名 _____ |
| | 資本金又は出資の額 _____ 常時使用する従業員の数 _____ |
| | 業種 _____ |
| | 法人番号 _____ 設立年月日 _____ |

3 連携事業継続力強化の目標

| | |
|---------------------------------|---|
| 連携事業継続力強化を行う中小企業者及び大企業者の事業活動の概要 | |
| 連携事業継続力強化に取り組む目的 | |
| 事業活動に影響を与える自然災害等の想定 | <input type="checkbox"/> 全ての連携事業者が、自らの全ての拠点についてハザードマップ等によって自然災害等のリスクを認識している。 (認識している場合は、チェック。) (具体的な内容) |
| 自然災害等の発生が事業活動に与える影響 | <input type="checkbox"/> 全ての連携事業者が、人・モノ・金・情報の観点から、自然災害等のリスクによって受ける影響を分析した。 (認識している場合は、チェック。) (具体的な内容) |

4 連携事業継続力強化の内容

(1) 連携事業継続力強化における連携の態様

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 組合等を通じた水平的な連携である。(該当する場合は、チェック。) (具体的な内容) |
|---|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> サプライチェーンにおける垂直的な連携である。(該当する場合は、チェック。) (具体的な内容) |
| <input type="checkbox"/> 地域における面的な連携である。(該当する場合は、チェック。) (具体的な内容) |
| <input type="checkbox"/> その他の連携の態様である。(該当する場合は、チェック。) (具体的な内容) |

(2) 連携事業者間の協定等の整備状況

| |
|--|
| |
|--|

(3) 連携事業継続力強化に資する対策及び取組

| | | 対策及び取組内容 |
|---|----------------------|---|
| A | 自然災害等が発生した場合における対応手順 | <input type="checkbox"/> 全ての連携事業者が、従業員及び顧客等の避難に関する手順を取り決めている。(実施している場合は、チェック。) (具体的な内容) |
| | | <input type="checkbox"/> 全ての連携事業者が、従業員等の安否確認を行う手順を取り決めている。(実施している場合は、チェック。) (具体的な内容) |
| | | <input type="checkbox"/> 連携事業者間で、自然災害等が発生した場合における指揮命令体制が整備されている。(実施している場合は、チェック。) (具体的な内容) |
| | | <input type="checkbox"/> 連携事業者間で、被害状況を把握し、被害情報について情報発信をする手順が共有されている。(実施している場合は、チェック。) |

| | | |
|---|------------------------------------|--------------|
| | | (具体的な内容) |
| | | 連携事業者それぞれの役割 |
| B | 自然災害等が発生した場合における 人員体制の整備 | 対策及び取組内容 |
| | | 連携事業者それぞれの役割 |
| C | 連携事業継続力強化 に資する設備、機器 及び装置の導入 | 対策及び取組内容 |
| | | 連携事業者それぞれの役割 |
| D | 事業活動を 継続するための 資金の調達手段の 確保 | 対策及び取組内容 |
| | | 連携事業者それぞれの役割 |
| E | 事業活動を 継続するための 重要情報の保護 | 対策及び取組内容 |
| | | 連携事業者それぞれの役割 |

5 事業継続力強化設備等の種類

| | 4(3) の項目 | 取得 年月 | 設備等の名称／型式 | 所在地 |
|---|-------------|----------|-----------|-----|
| 1 | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

| | 設備等の種類 | 単価(千円) | 数量 | 金額(千円) |
|---|--------|--------|----|--------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

| 確認項目 | チェック欄 |
|--|-------|
| 上記設備は、建築基準法(昭和二十五年法律第二百一号)及び消防法(昭和二十三年法律第百八十六号)上設置が義務づけられた設備ではありません。 | |

6 連携事業継続力強化の実施に協力する者の名称及び住所並びにその代表者の氏名並びにその協力の内容

| | |
|--------|--|
| 名称 | |
| 住所 | |
| 代表者の氏名 | |
| 協力の内容 | |

| | |
|--------|--|
| 名称 | |
| 住所 | |
| 代表者の氏名 | |
| 協力の内容 | |

| | |
|--------|--|
| 名称 | |
| 住所 | |
| 代表者の氏名 | |
| 協力の内容 | |

7 平時の推進体制の整備、訓練及び教育の実施その他の連携事業継続力強化の実効性を確保するための取組

| |
|--|
| |
|--|

8 実施時期

年 月～ 年 月

9 連携事業継続力強化を実施するために必要な資金の額及びその調達方法

| 実施 事項 | 使途・用途 | 資金調達方法 | 金額(千円) |
|----------|-------|--------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

10 関係法令の遵守

| 確認項目 | チェック欄 |
|--|-------|
| <p>連携事業継続力強化の実施にあたり、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律(昭和二十二年法律第五十四号)、下請代金支払遅延等防止法(昭和三十一年法律第百二十号)、下請中小企業振興法(昭和四十五年法律第百四十五号)その他関係法令に抵触する内容は含みません。</p> | |