様式第２号

　年　月　日

香川県中小企業BCP優良取組事業所認定変更申請書

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 | 〒 |

　香川県中小企業BCP優良取組事業所認定制度実施要綱第９条の規定により、次のとおり香川県中小企業BCP優良取組事業所の変更について届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 認定番号 |  | |
| ２ 事業所名 |  | |
| ３ 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

【連絡先】

　所属部署・役職：

　氏名：

　ＴＥＬ：

　ＦＡＸ：

　e-mail：