（別記様式第２号）

ＢＣＰ策定証明書

令和　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　　　殿

申請者

住　所

名　称

代表者

　申請者○○は、令和〇〇年度の地域建設産業災害対応力強化支援事業を実施するに当たり、ＢＣＰを策定していることを証明します。

（注）策定済みのＢＣＰの内容を確認できる書類を添付すること。