

サービス登録変更内容届兼審査申請書

特定非営利活動法人日本セキュリティ監査協会

会長 手塚 悟 殿

(情報セキュリティサービス基準審査登録委員会)

記入例

※記名押印の記入例です。

(署名の場合は押印不要です。)

※ご記載に誤りがありますと、修正依頼をお送りします。何度もお手数お掛けすることになりますので、正確にご記載ください。

※青色文字は申請内容により異なります。

情報セキュリティサービス基準審査登録のサービス登録内容について、下記のとおり変更がありましたので申請いたします。変更内容が要件に係る場合には、変更部分に関する審査をお願いします。なお、一般事項の変更にチェックがある場合には、様式 A-7 付表に詳細を示します。

組織名(社名/屋号)： 株式会社 ○○○○

部署名/役職名： 情報部 セキュリティグループ
/シニアマネージャー

氏 名※1： □□ □□

個人印

(署名または記名押印)

| | |
|-------------------|----------------|
| 事業者登録番号 | 000-0000 |
| サービス登録番号 | 000-0000-10 |
| 情報セキュリティサービスの種別※2 | 情報セキュリティ監査サービス |

| 種別 | 項目 | 変更の有無 (該当に✓) | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 一般事項 | 連絡先に関する事項 | <input type="checkbox"/> | |
| | 申請者に関する項目 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 審査登録に代る業務権限委任者に関する事項 | <input type="checkbox"/> | |
| 要件に関する事項 | 登録されているサービス種別のサービス名称に関する事項 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 情報セキュリティサービス基準を満たすための委託者に関する事項 | <input type="checkbox"/> | |
| | (1)技術要件 | ア 専門性を有する者の在籍状況に関する事項 | <input type="checkbox"/> |
| | | イ サービス仕様の明示に関する事項 | <input type="checkbox"/> |
| | (2)品質管理要件 | ア 品質管理者の割当状況に関する事項 | <input type="checkbox"/> |
| | | イ 品質管理マニュアルの整備に関する事項 | <input type="checkbox"/> |
| ウ 品質の維持・向上に関する手続等の導入状況 | | <input type="checkbox"/> | |

- ※1 法人の場合、代表者名で申請し、代表印（一般的に丸印）を押印してください。但し、様式 A-7 付表【変更内容 1】以外を変更の場合は、当会に登録されている「連絡先担当者」または「情報セキュリティサービス申請者」で申請して頂いても結構です。署名または記名押印（個人印可）をお願いします。
- ※2 情報セキュリティサービスの種別については、情報セキュリティ監査サービス、脆弱性診断サービス、デジタルフォレンジックサービス、セキュリティ監視・運用サービスのいずれかを、記入してください。
- ※3 「要件に関する事項」をご変更の場合
ー 申請書を受理後、Web システムに変更内容のご入力をお願いすることになります。
ー 変更部分に対する審査が必要となることがあります。

【事務局使用欄】

| | | | |
|-----|------|--|--|
| 受付日 | 受付番号 | <input type="checkbox"/> 要件変更 <input type="checkbox"/> 一般変更 | |
|-----|------|--|--|

【様式 A-7 付表】

【変更内容 1】

| 項目 | | 変更箇所 (該当に✓) | 変更後の内容 ※この列は正確を期すため、変更の有無にかかわらず全て記入してください | | | | | | | | | | |
|----------|------------|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 代表者 | 組織名(社名/屋号) | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | 部署名/役職名 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| 法人/個人の種別 | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | | <input type="checkbox"/> | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| サービス提供形態 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ア. 自社ですべての基準を満たしている <input type="checkbox"/> イ. 委託先を利用して基準を満たしている。(該当に✓) | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 郵便番号 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | 所在地※4 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | 電話 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | 担当者氏名 | <input type="checkbox"/> | ※連絡先担当者は1事業者につき1人です。 | | | | | | | | | | |
| | 部署名/役職名 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | メールアドレス | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |

【変更内容 2】

| 情報セキュリティサービスの種別※1 | 情報セキュリティサービス申請者※2 | | |
|-------------------|-------------------|------|-------------|
| | 所属部署 | 氏名 | 登録メールアドレス※3 |
| 情報セキュリティ監査サービス | 情報部 監査グループ | ■■■■ | ddd@abc.de |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)、審査結果通知書に記載の住所】 (連絡先所在地と別にしたい場合)

| 情報セキュリティサービスの種別※1 | 請求書郵送先/サービス一覧(台帳)/審査結果通知書 | 郵便番号 | 住所 |
|-------------------|---------------------------|------|----|
| | 請求書郵送先 | | |
| | サービス一覧(台帳) | | |
| | 審査結果通知書 | | |
| | 請求書郵送先 | | |
| | サービス一覧(台帳) | | |
| | 審査結果通知書 | | |
| | 請求書郵送先 | | |
| | サービス一覧(台帳) | | |
| | 審査結果通知書 | | |
| | 請求書郵送先 | | |
| | サービス一覧(台帳) | | |
| | 審査結果通知書 | | |

※1 情報セキュリティサービスの種別については、情報セキュリティ監査サービス、脆弱性診断サービス、デジタルフォレンジックサービス、セキュリティ監視・運用サービスのいずれかを、記入してください。

※2 1サービスの申請者は1人です。複数申請された場合には、最上段の申請者が有効となります。

※3 共有メールアドレスを登録アドレスとして使わないでください。共有メールアドレスを使用されていた場合の事故の責任は負いかねます。

※4 所在地は、請求書郵送先になり、サービス一覧(台帳)、審査結果通知書の所在地に記載されます。

所在地を分けたい場合は、【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)、審査結果通知書に記載の住所】に記入してください。

- Web システムには郵送先が表示されます。
- 分けない場合は空欄のままにしてください。