

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 大木 榮二郎 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①

※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。

組織名(社名/屋号)：株式会社 ○○○○

部署名/役職名：代表取締役

氏 名※1：代表者名

代表印

(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	000-0000-10/000-0000-20
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 /脆弱性診断サービス

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。

種別	項目	変更の有無 (該当に✓)
一般事項	申請者に関する項目	☒
	連絡先担当者	☒
	情報セキュリティサービス申請者	☐
	サービス台帳の掲載項目 (サービス概要、主たる顧客対象の分野・業種、サービス提供をできる対象の地域、得意とするセキュリティ関連業務、デジタル・フォレンジック関連業務内容)	☐
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	☒
	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	☐
	(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	☒
	イ サービス仕様の明示に関する事項	☐
	(2)品質管理要件	
	ア 品質管理者の割当状況に関する事項	☒
	イ 品質管理マニュアルの整備に関する事項	☐
	ウ 品質の維持・向上に関する手続等の導入状況	☐

※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」「脆弱性診断サービス[ペネトレーションテスト（侵入試験）サービス含む]」「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」「機器検証サービス」のいずれかを、記入してください。

※3 「サービス台帳の掲載項目」又は「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 「要件に関する事項」については、変更部分に対する審査が必要となることがあります。

※4 特定非営利活動法人日本セキュリティ監査協会「プライバシーポリシー」(www.jasa.jp/about/privacy)に同意の上ご申請下さい。

【事務局使用欄】

受付日	受付番号	☐ 一般変更 ☐ 要件変更	
-----	------	--	--

【様式 A-7 付表】

※変更後の情報を記載してください。

【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)	☐	株式会社 ○○○○													
	部署名/役職名	☐	代表取締役													
	氏 名	☒	代表者名													
法人/個人の種別		☐														
法人番号		☐	<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
サービス提供形態		☐	☐ ア. 自社ですべての基準を満たしている ☐ 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	☐	111-1111													
	所在地※4	☐	東京都中央区××1丁目1-1 ××ビル2階													
	電話	☐	03-1234-5678													
	担当者氏名	☒	連絡先担当者名													
	部署名/役職名	☒	情報セキュリティ部 監査サービスグループ/マネージャー													
	メールアドレス	☒	tantou2@abc.de													

※連絡先担当者は1事業者につき1人です。

【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

【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)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)	郵便番号	住所
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		

※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」「脆弱性診断サービス[ペネトレーションテスト(侵入試験)サービス含む]」「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」「機器検証サービス」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使用される場合は、登録メンバーの管理の徹底をお願いします。

※4 所在地は、請求書郵送先になり、サービス一覧(台帳)、審査通知結果書の所在地に記載されます。
所在地と、請求書郵送先またはサービス一覧(台帳)に記載される住所を分けた場合は、【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)に記載の住所】に記入してください。
ー Webシステムには連絡先所在地が表示されます。
ー 所在地と、請求書郵送先・サービス一覧(台帳)の住所を分けない場合は【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)に記載の住所】は空欄のままにしてください。

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 大木 榮二郎 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②

※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。

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： 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」
(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

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。

種別	項目	変更の有無 (該当に✓)
一般事項	申請者に関する項目	☐
	連絡先担当者	☒
	情報セキュリティサービス申請者	☐
	サービス台帳の掲載項目 (サービス概要、主たる顧客対象の分野・業種、サービス提供をできる対象の地域、得意とするセキュリティ関連業務、デジタル・フォレンジック関連業務内容)	☒
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	☒
	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	☐
	(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	☒
	イ サービス仕様の明示に関する事項	☐
	(2)品質管理	
	ア 品質管理者の割当状況に関する事項	☒
	イ 品質管理マニュアルの整備に関する事項	☐
	ウ 品質の維持・向上に関する手続等の導入状況	☐

- ※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」「脆弱性診断サービス[ペネトレーションテスト（侵入試験）サービス含む]」「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」「機器検証サービス」のいずれかを、記入してください。
- ※3 「サービス台帳の掲載項目」又は「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 「要件に関する事項」については、変更部分に対する審査が必要となることがあります。
- ※4 特定非営利活動法人日本セキュリティ監査協会「プライバシーポリシー」(www.jasa.jp/about/privacy)に同意の上ご申請下さい。

【事務局使用欄】

受付日	受付番号	☐ 一般変更 ☐ 要件変更	
-----	------	--	--

【様式 A-7 付表】

※変更後の情報を記載してください。

【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)	☐	株式会社 ○○○○												
	部署名/役職名	☐	代表取締役												
	氏 名	☐	代表者名												
法人/個人の種別		☐													
法人番号		☐	<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
サービス提供形態		☐	☐ ア. 自社ですべての基準を満たしている ☐ 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	☐	111-1111												
	所在地※4	☐	東京都中央区××1 丁目 1-1 ××ビル 2 階												
	電話	☐	03-1234-5678												
	担当者氏名	☐	連絡先担当者名												
	部署名/役職名	☐	情報セキュリティ部 監査サービスグループ/シニアマネージャー												
	メールアドレス	☐	tantou1@abc. de												

※連絡先担当者は 1 事業者につき 1 人です。

【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	情報セキュリティ部 監査サービスグループ	情報セキュリティサービス申請者 C	shinseiC@abc. de

【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)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)	郵便番号	住所
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		
	請求書郵送先		
	サービス一覧(台帳)		

※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」「脆弱性診断サービス[ペネトレーションテスト (侵入試験) サービス含む]」「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」「機器検証サービス」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使用される場合は、登録メンバーの管理の徹底をお願いします。

※4 所在地は、請求書郵送先になり、サービス一覧(台帳)、審査通知結果書の所在地に記載されます。
所在地と、請求書郵送先またはサービス一覧(台帳)に記載される住所を分けたい場合は、【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)に記載の住所】に記入してください。
ー Web システムには連絡先所在地が表示されます。
ー 所在地と、請求書郵送先・サービス一覧(台帳)の住所を分けない場合は【請求書郵送先、サービス一覧(台帳)に記載の住所】は空欄のままにしてください。
は空欄のままにしてください。