

ISMSクラウドセキュリティ認証審査登録申請書

一般社団法人日本能率協会 審査登録センター 御中 [記入日] _____
審査登録に関する要求事項を遵守し、審査登録業務に必要なすべての情報を提供することに同意いたします。

申請組織記入欄 (組織名にふりがな記入)

1. 申請組織名: _____

2. 登録対象組織名・所在地・要員数 (3箇所以上の場合は、3箇所目からは別紙にご記入のうえ添付してください)

(1) <対象事業所・部署名> _____ (_____ 名)

<所在地> 〒 _____ <最寄り駅> _____

(2) <対象事業所・部署名> _____ (_____ 名)

<所在地> 〒 _____ <最寄り駅> _____

(*今後の資料などの送付先事業所・部署に関し、上記(1)、(2)のどちらかにチェックマークをつけてください。)

3. 方針声明者: 既存登録情報(ISMS)と同じ 左記以外(下記にご記入ください)
<所属・役職名> _____ <ご氏名> _____ 印

4. 管理責任者: 既存登録情報(ISMS)と同じ 左記以外(下記にご記入ください)
<所属・役職名> _____ <ご氏名> _____ 印

5. 連絡担当者: 既存登録情報(ISMS)と同じ 左記以外(下記にご記入ください)
<所属・役職名> _____ <ご氏名> _____ 印
<電話番号> _____ <ファクス番号> _____
<メールアドレス> _____
<ホームページアドレス> _____

6. ISMS認証取得状況 当センター(JMAQA)にて審査登録済(審査登録No. _____)
 認証取得未または当センター(JMAQA)以外にて審査登録(この場合はISMS審査登録申請または当センターへの移転登録が必要となります)

7. 適用規格: ISMSクラウドセキュリティ認証基準(JISQ27001:2014+JIP-ISMS517)

8. 審査登録希望範囲 (適用範囲のクラウドサービス名称をご記載ください)

※登録したい組織の立場

クラウドサービスカスタマ クラウドサービスプロバイダー カスタマ及びプロバイダ

※クラウドサービスのタイプ

PaaS IaaS SaaS

9. ISMSクラウドセキュリティ認証の概要

① 対象要員数(パート・アルバイト、派遣社員含む): _____ 名 (_____ 年 _____ 月現在)

② 交替勤務の有無 _____ (_____ 直 _____ 班 / 交替勤務対象人員合計 _____ 名)

10. 希望審査時期(付加予定の審査)

(_____) 審査: _____ 年 _____ 月頃

<添付資料> 本申請書に以下を添付してください。

審査対象所在地図(複数時はすべて) <当センター登録者は不要>

組織図(組織全体とISMS対象組織およびISMS-CLD適用範囲の組織図)

適用範囲のクラウドサービスの概要が判る資料

<その他のご要望(使用言語など)があれば、空欄にご記入ください。>

<JMAQA使用欄> ● 審査登録対象分野 (_____) (_____) (_____) (_____)

受理No.	受理	受領

※当センターは、審査登録申請の過程において知り得た事業者の機密を保持し、守秘義務を遵守いたします。

(ISMSクラウドセキュリティ認証申請書・別紙)

(3) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(4) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(5) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(6) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(7) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(8) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(9) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>
(10) <対象事業所・部署名>		(名)
<所在地>	〒	<最寄り駅>

※当センターは、審査登録申請の過程において知り得た事業者の機密を保持し、守秘義務を遵守いたします。