|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **マネジメントシステム審査申込書****（初回審査申請：情報セキュリティ）** | 　 |  |  |  |

**エイエスアール株式会社　宛**

申請日：     年     月     日

1. **申請者記入欄**

|  |
| --- |
|  　適用規格： **JIS Q 27001: 2023** |
| 申　　請　　者 | 会社名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）      |
|  |       |
| 所在地〒     -      |       |
| 組織代表者の役職名 | 代表者氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）      | （法人印） |
|       |       |  |

|  |
| --- |
| ※下記事項について同意した証として、各項目のチェック欄を埋めていただくか法人印欄に押印をしてください。[ ] 1．以下のとおり、認証要求事項（適用規格の要求事項及びASR審査登録規則）に基づく、審査登録のための申請をいたします。なお、審査登録のために必要な情報の提供及び必要な手配を行なうことに同意致します。 |

\*複数のマネジメントシステムのお申込みをされる場合、申込書は規格毎にご記入下さいますようお願い致します。

(申請者欄以外は、コピー可)

\*ASR審査登録規則(最新版): ASRのﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ<http://www.armsr.co.jp/>からﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞできます。

1. **マネジメントシステムの認証希望範囲**

|  |  |
| --- | --- |
| 認証希望範囲（製品、サービス、活動） | 認証希望範囲の事業内容（\*1） |
|       |

\*1認証希望範囲の事業内容(製品/サービス、活動内容)を具体的にご記入ください。

製品の素材が多岐にわたる場合、製品名だけでは製品/サービス、活動があいまいな場合は、素材等を特定している必要があります。

認証範囲に含まれない製品・サービス、プロセス、サイトなどへの言及、又はそれらが含まれると誤解されるような表現はできません。また、複数サイト組織の場合、事業所名、住所、各事業所の製品／サービス／活動の内容は、登録証／付属書に記載されますので、9項にもご記入をお願いします。

**３． ご連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※1　 対象事業所のﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ | 所属／部門役　職 | 氏　名 | 電話／Fax／ﾒｰﾙ |
|  | 経営責任者(ﾄｯﾌﾟﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ)[ ] 上記申請者と同じ |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ）      | 電話 |       |
|       |       | Fax |       |
| ﾒｰﾙ |       |
|  | 管理責任者 |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ）      | 電話 |       |
|       |       | Fax |       |
| ﾒｰﾙ |       |
|  | 連絡窓口※2 |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ）      | 電話 |       |
|       |       | Fax |       |
| ﾒｰﾙ |       |

※1:　所属されている事業所の番号 (９項の事業所の番号：　①・・・)をご記入ください。

※2:　連絡窓口：管理責任者と異なる場合、ご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 組織名： |       |

**４．　請求方法/請求書送付先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求方法 | [ ] 　 | 電子ﾒｰﾙ | 電子請求書請求先アドレス： |      @      |
| [ ] 　 | 郵送 |

**郵送の場合：請求書送付先**

経営責任者[ ] 　管理責任者[ ] 　　連絡窓口[ ] 　その他[ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       | 〒      | 部署名：      | 電話 |       |
| 住所：　      |       | Fax |       |
| 役職名：　      | ﾒｰﾙ |       |
|       | 氏名：　      |

※　請求書送付先：上記２.と異なる場合、ご記入下さい。

**５． 認定機関と登録証**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する認定機関 | [ ] 　**ISMS-AC**認定 |
| 登　　録　　証 (標準) | 　和文： 　1 　通　　 |
| 追加発行を希望する登録証（オプション） | [ ] 　和文：      通　　　　　 [ ] 　英文：      通 |

**６．　審査希望時期**

|  |  |
| --- | --- |
| 審査希望時期 | [ ] 　ｽﾃｰｼﾞ1：     年     月頃　　[ ] 　ｽﾃｰｼﾞ2：     年     月頃 |
| 登録後の定期審査の頻度　：　[ ] 　年1回　[ ] 　年2回　[ ] 　その他（     ） |

\*ご記入いただいた情報に関しては、審査登録に係わる弊社からの連絡、審査に係わる調整並びに関連する情報などの

ご案内にのみ利用させていただきます。

\*申込書をご提出後、変更事項がある場合、弊社認証部（TEL:03-3666-8757）までご連絡下さいますよう、お願い致します。

**７．　コンサルタント／外部の監査員の活用**

|  |  |
| --- | --- |
| マネジメントシステムの構築又は維持に関するコンサルタント／外部の監査員の活用： | [ ] 　直近2年以内に利用　　[ ] 　利用する予定　　[ ] 　利用していない |
| 利用した（する予定の）コンサルタント／監査員（個人名）をご記入下さい。 |
| \*今後、利用することになった場合には、その時点でご連絡下さい。 |       |

**８． 審査時に日本語以外の言語を必要としますか**　：

|  |  |
| --- | --- |
| 通訳・翻訳 | [ ] 　不要　　　[ ] 　必要　（      　 　語） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 組織名： |       |

**9. 審査範囲の事業所の情報をご記入ください。**

**9-1. 審査範囲の事業所数**

|  |  |
| --- | --- |
| 審査範囲の事業所 | [ ] 　1事業所(9-2に記入)　　　[ ] 　2事業所以上(9-3に記入) |

**9-2. 1事業所**

1. 事業所名：事業者名のみ又は組織名＋(例)本社、本社工場等の名称をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所名 | 登録範囲の事業所の所在地　【最寄駅】 | 各事業所の製品／ｻｰﾋﾞｽ／活動 | 人数(申請時) |
| 例 | 本社 | 〒100-0011 　最寄り駅/ﾊﾞｽ停　【新日本橋駅】　東京都中央区日本橋ｘｘｘ町１－１－１ | 　 | 　　50人 |
| ① |       | 〒     -      最寄り駅/ﾊﾞｽ停【　　     　】     電話番号：　      | ６．マネジメントシステムの認証希望範囲と同じ(記入不要) | 　     人 |
| 登録範囲の事業所総人数（正社員、契約要員、ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ、非常勤要員、季節要員を含む、延べ人数）　※労働安全衛生では、シフト勤務の状況を項番１８．に記入してください。 | 総人数     人 |
| シフト勤務 | [ ] 無[ ] 有（夜間勤務 [ ]  無　[ ]  有） （「有」の場合には、延べ人数をご記入ください。 | (内シフト)     人 |
| シフトの業務内容 | [ ] 同じ活動[ ] 　異なる活動（       　　　　　　　：　      交替制）  |

**９-3.　2事業所以上**

**①本部(主幹事業所)、及び複数事業所組織の場合は、②以下に各関連事業所の製品／ｻｰﾋﾞｽ／活動をご記入ください。**

（各事業所で取扱われる製品／ｻｰﾋﾞｽ／活動が異なる場合、登録証の付属書には、当該事業所の内容が表記されます。）

\*2　事業所名(拠点)は所在地ごとに記載してください。ただし、認証範囲外の部署/部門がある場合、認証対象の部門/部署名をご記入ください。同一の所在地に異なる法人が含まれる場合は、法人ごとに分けてご記入ください。

①事業所名：事業者名のみ又は組織名＋(例)本社、本社工場等の名称をご記入ください。

(関連事業所が多数の場合、別紙を添付してください。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所名\*2 | 登録範囲の事業所の所在地　【最寄駅】1. ＊ 本部(主幹事業所／②以降、関連事業所)
 | 各事業所の製品／ｻｰﾋﾞｽ／活動 | 人数(申請時) |
| 例 | 本社 | 〒100-0011 　最寄り駅/ﾊﾞｽ停　【新日本橋駅】　東京都中央区日本橋ｘｘｘ町１－１－１ | 製品/ｻｰﾋﾞｽ＋“各ｻｲﾄでの”活動”を記載例) Ａ製品の “製造”、Ａ製品の“販売”土木工事の“監理業務”　 | 　　50人 |
| ①＊ |       | 〒     -      最寄り駅/ﾊﾞｽ停【　　     　】     電話番号：　      |       | 　     人 |
|  |       | 〒     -      　最寄り駅/ﾊﾞｽ停【　　     　】     電話番号：　      |       |      人 |
|  |       | 〒     -      　最寄り駅/ﾊﾞｽ停【　　     　】     電話番号：　      |       |      人 |
|  |       | 〒     -      　最寄り駅/ﾊﾞｽ停【　　     　】     電話番号：　      |       |      人 |
|  |       | 〒     -      　最寄り駅/ﾊﾞｽ停【　　     　】     電話番号：　      |       |      人 |
| 登録範囲の事業所総人数（正社員、契約要員、ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ、非常勤要員、季節要員を含む、延べ人数）　※労働安全衛生では、シフト勤務の状況を項番１８．に記入してください。 | 総人数     人 |
| シフト勤務 | [ ] 無[ ] 有（夜間勤務 [ ]  無　[ ]  有） （「有」の場合には、延べ人数をご記入ください。 | (内シフト)     人 |
| シフトの業務内容 | [ ] 同じ活動[ ] 　異なる活動（       　　　　　　　：　      交替制）  |
| シフトがある事業所(上記①～の番号記入) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 組織名： |       |

**１０. 申請範囲に含まれない事業所（支店や工場）はありますか**

|  |  |
| --- | --- |
| 上記に記載のない支店/営業所/工場　等 | [ ] 　無　　　　　　[ ] 　有　　　 |

**１１．委託しているプロセス・業務　（例えば、サーバー、ネットワークの保守管理など、ISMSの要求事項への適合に影響を与え、貴社が利用する、外部委託しているプロセス）　についてご記入ください。** [ ] 　無　[ ]  有

|  |
| --- |
|       |

**１２． ISMSに関連する法規制をご記入ください。**

|  |
| --- |
| [ ] 　不正アクセス行為の禁止等に関する法律　[ ] 　個人情報の保護に関する法律　　[ ] 　著作権法[ ] 　その他:       |

**１３．ご提出いただく書類　（紙又は電子媒体）**　（チェックを入れて下さいますよう、お願い致します。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | マネジメントシステムのマニュアル　（最新版） | [ ]  |
| 2 | 組織図 (マニュアルに含まれていない場合) | [ ]  |
| 3 | 適用宣言書 （最新版）　のコピー | [ ]  |
| 4 | その他、貴社の概要が分かる資料 (会社ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ、製品又はｻｰﾋﾞｽのｶﾀﾛｸﾞ) | [ ]  |

**１４．初回認証登録後、原則として、ISMS-ACのﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ・ASRのﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ・IAF ﾃﾞｰﾀﾍﾞｰｽに、組織の情報が公開されます。**

(但し、ご希望により、A. 全項目の公開、　B. 非公開、又は、C. 主幹事業所所在地のみ非公開にすることができます。)

A. [ ]  下記項目の公開を希望 B. [ ]  下記項目の非公開を希望　 　C. [ ]  主幹事業所所在地のみ非公開を希望

\* 公開項目：　ASR登録番号、適用規格、組織名、事業所名、登録範囲、主幹事業所所在地(※関連事業所の所在地は公開されません)、

初回登録日、有効期限等の<登録証>の記載の内容　（詳細はISMS－ACのﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞをご覧ください。）

**B. 下記項目の非公開を希望 または C. 主幹事業所所在地のみ非公開を希望 を選択された組織様は、非公開を希望される**

**理由を下記よりご選択ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | [ ]  | 認証された「登録組織」が、国家安全保障に関連する活動について認証されている。 |
| 2. | [ ]  | 認証活動の所在地、又は適用範囲の公表が、顧客、その従業員又は認証された「登録組織」 の顧客に対して重大な安全上のリスクをもたらす可能性が合理的に考えられる。 |
| 3. | [ ]  | 政府又は規制による要求事項により、情報を機密として扱う要求がある。 |