**申請者調査表**

**（情報セキュリティマネジメントシステム）**

この調査表は、情報セキュリティマネジメントシステム審査を進める上で、事前に審査登録事業所等の必要な情報を提供していただくものです。

記入日　　　　年　　　月　　　日

**１.審査登録事業所**

**（１）審査登録対象（適用範囲）の組織名称　＊（この名称が登録証に記載されます）**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 審査登録事業所名 |  |

＊：関連会社等の異なる法人とのグループでのご申請の場合

名　称：審査登録対象（適用範囲）の組織名称は、グループ名または関連会社等を含めた組織名

（例：Ａ社及び関連会社（Ｂ社））をご記入下さい。

関　係：関連会社等の異なる法人とのグループによるご申請の場合は、該当する□に印を付けて下さい。

□親子関係である。なお、子会社が特定の業務を行っている場合は、担当する業務（例：営業、経理業務）又は部門名（例：輸送部門）をご記入下さい。〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

□業務提携（フランチャイジーを含む）の関係にある。

□その他。関係を具体的にご記入下さい。（例：相互に対等な関係、下請け協力業者）

〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

**（２）今回申請する審査登録対象（適用範囲）の業務内容、対象人員総数、対象事業所数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 対象の業務内容（製品、プロセス又はサービス） | ＜この内容が登録証に記載されます＞ |
|  |
| ② | 対象人員 | 総数 | 人 | 内訳 | 役員 | 人（うち客先常駐者：　　人） |
| 従業員 | 　　　　　人（うち客先常駐者：　　人） |
| 時短勤務従事者 | 　　　　　人（1日の平均勤務時間：　時間） |
| 兼任者を重複して数えないで下さい。 |
| 対象人員数には、アルバイト・パートタイマー等を含みます。 |
| ③ | 対象事業所数 | □１ヶ所 | ふりがな |  |
| 所在地 | 〒 |
| □複　数(　 ヶ所) | 別紙「個別の事業所の情報」に対象事業所全てについて詳細情報をご記入下さい。 |

**（３）今回申請する審査登録対象（適用範囲）と貴社全体との関係について**

今回申請する適用範囲と貴社全体の業務内容、事業所、人員は、

□同じ

□異なる　⇒異なる場合は今回申請する審査登録対象（適用範囲）以外の情報を以下に記載して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 業務内容 |  |
|  |
| ② | 事業所数 | 　　ヶ所 |
| ③ | 人員数 | 人 |  |

**（４）マネジメントシステム上の最高責任者（申請組織代表者様と同一の場合は記入不要です）**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 所　属・役　職 |  | 氏　名 |  |
| （ふりがな） |  |
| 所在地 | 〒 |

**（５）マネジメントシステムを管理する責任者（管理責任者）**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 所　属・役　職 |  | 氏　名 |  |
| （ふりがな） |  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ： | ＦＡＸ： |
| 携帯等： | E-mail： |

**（６）外部委託（アウトソーシング）の有無**

|  |  |
| --- | --- |
| 外部委託のプロセス | 該当する□に印を付けて下さい。□外部委託のプロセスはない□外部委託のプロセスがある |
| 外部委託がある場合のプロセスの内容と委託先の企業名 | プロセス | 委託先の企業名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**（７）適用範囲の複雑さ等について**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)ＩＳＭＳの複雑さ | □取扱いに慎重を要する情報※１が３種類以上ある□取り扱いに慎重を要する情報※１がいくつかある□取り扱いに慎重を要する情報※１はない |
| ※１：取り扱いに慎重を要する情報とは、医療業務、保険業務及び銀行等業務の情報並びに住民情報等個人を特定できる情報をいう |
| (2)-1適用範囲内の事業分野の種類 | □主な事業が医療、金融サービス、警備、通信及び放送事業である□上記事業分野で業務を行っている顧客の情報を管理し、規制の要求事項がある□上記に該当しない |
| (2)-2適用範囲内で行われる主な事業 | □１：農業、漁業、林業□２：鉱業、採石業□３：食料品、飲料、タバコ□４：織物、繊維製品□５：皮革、皮革製品□６：木材、木製品□７：パルプ、紙、紙製品□８：出版業□９：印刷業□10：コークス及び精製石油製品の製造□11：核燃料□12：化学薬品、化学製品及び繊維□13：医薬品□14：ゴム製品、プラスチック製品□15：非金属鉱物製品□16：コンクリート、セメント、石灰石こう他□17：基礎金属、加工金属製品□18：機械、装置□19：電気的及び光学的装置□20：造船業□21：航空宇宙産業□22：その他輸送装置　（　　　　　　　　　　　　　　　） | □23：他の分類に属さない製造業　　（　　　　　　　　　　　　　　　）□24：再生業□25：電力供給□26：ガス供給□27：給水□28：建設□29：卸売業、小売業、並びに自動車、オートバイ、個人所持品及び家財道具の修理業□30：ホテル、レストラン□31：輸送、倉庫、通信□32：金融、保険、不動産、賃貸□33：情報技術□34：エンジニアリング、研究開発□35：その他専門的サービス　　（　　　　　　　　　　　　　　　）□36：公共行政□37：教育□38：医療及び社会事業□39：その他社会的・個人的サービス　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (3)ISMSの構成要素① | □ＰＣの数301台以上□ＰＣの数101台以上300台以下□ＰＣの数100台以下 |
| (4)ISMSの構成要素② | □サーバの数101台以上□サーバの数21台以上100台以下□サーバの数20台以下 |
| (5)ISMSの適用範囲内で用いられる外部委託及び第三者契約の状況 | □重要な事業※２活動に関連する外部委託契約が業務の半分以上あり依存度が高い□事業活動に関連する外部委託契約が業務の半分以上ある□事業活動に関する外部委託契約はあるが依存度は低い／又はない |
| ※２：重要な事業とは、医療、金融サービス、警備、通信及び放送等の公共サービスに影響を与える事業をいう |
| (6)情報システムの開発の程度 | □主に重要な事業※２に対して、社内又は外部委託したシステム／アプリケーション開発を行っている□重要な事業※２以外を主とした、社内又は外部委託したシステム／アプリケーション開発を行っている□社内又は外部委託したシステム／アプリケーション開発を主として行っていない／又はない |
| (7)事業所及び災害復旧サイトの数 | □可用性の要求事項が高い年中無休のサービスがあり代替の災害復旧サイト又はデータセンターがいくつかある□代替の災害復旧サイトはない／又は１カ所である |

**２．審査の準備状況（審査の種類について、次の①、②の中から該当する方にご記入下さい）**

**①初めてＩＳＭＳの審査を受審し認証登録する場合**

|  |  |
| --- | --- |
| A.マニュアル等の文書の制定日または制定予定日 | 年　　　月　　　日 |
| B.ＩＳＭＳの運用開始日または運用開始予定日 | 年　　　月　　　日 |
| C.内部監査実施日または実施予定日 | 年　　　月　　　日 |
| D.マネジメントレビュー実施日または実施予定日 | 年　　　月　　　日 |
| E.マニュアル及び適用宣言書の提出時期（第一段階審査の１ヶ月前を目処にご提出下さい） | 年　　　月　　　頃 |
| F.第一段階審査の実施希望時期（上記A～Dの後の日付をご記入下さい） | 年　　　月　　　頃 |
| G.第二段階審査の実施希望時期 | 年　　　月　　　頃 |

**②他機関から移転登録して審査を受審する場合**

|  |  |
| --- | --- |
| A.マニュアル等の文書及び適用宣言書の審査までの改定予定（改定の予定が有る場合、最新版を提出する時期をご記入下さい） | □有り（最新版提出月：　　　年　　月頃）□無し |
| B.サーベイランスまたは更新審査の実施希望時期 | 　　　　　　　年　　　月　　　日頃 |

**＊：現在認証を受けている認証機関の登録証及び登録付属書の写しを提出して下さい。**

**３．コンサルタント起用の有無**

|  |  |
| --- | --- |
| システム構築又は維持のためのコンサルタントの起用状況 | □過去２年以内に起用した、または現在も起用している□過去２年以内に起用していない□今後起用を予定している |
| 起用していた／起用している／起用を予定している場合のコンサルタント会社名及び氏名 | コンサルタント会社名 |  |
| 氏　名 |  |

**４．連絡事項及び要望等**

**（１）審査に関する要望、審査の焦点としてほしい点等があればご記入下さい。**

|  |
| --- |
|  |

**（２）その他、弊センター及び審査員に関する要望等があればご記入下さい。**

|  |
| --- |
|  |

**５．申請書及び申請者調査表とともにご提出頂く資料**

次の書類を本申請書とあわせてご提出下さい。

①組織図（部署で審査登録される場合、全体の組織図の中から登録対象範囲が明確になるようにして下さい）

②レイアウト図（部署で審査登録される場合、全体のレイアウト図の中から登録対象範囲が明確になるようにして下さい）

③ネットワーク図（部署で審査登録される場合、全体のネットワーク図の中から登録対象範囲が明確になるようにして下さい）

なお、上記①～③の内容を含む「適用範囲を定義している文書」のご提出でも構いません。

**６．貴事務所の最寄り駅等**

|  |  |
| --- | --- |
| ①最寄り駅 | □　　　　　　　　　線　　　　　　　駅 |
| ②最寄り駅からの移動手段及び所要時間 | □徒歩　　　　分□バス　　　　分（降車バス停名　　　　　　　　）→徒歩　　　　分 |

※上記において、いずれの利用でも所要時間がかかってしまい、やむを得ない場合の確認事項

□最寄り駅（または降車バス停）からタクシーを利用

□最寄り駅（または降車バス停）まで貴社による送迎

**＜以上で終了です。ご協力ありがとうございました＞**

**審査登録に関する問い合わせ・申し込み先**

一般財団法人 ベターリビング　システム審査登録センター　審査管理部

〒102-0071　東京都千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング4階

ＴＥＬ： ０３－５２１１－０６０８

ＦＡＸ： ０３－５２１１－０５９４／０９６６

ホームページ：http://www.cbl.or.jp/

**（別紙）**

**個別の事業所の情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 当該事業所の業務内容 |  |
| 対象人員 | 総数 | 人 | 内訳 | 役員 | 人（うち客先常駐者：　　人） |
| 従業員 | 　　　 　人（うち客先常駐者：　　人） |
| 時短勤務従事者 | 　　　 　人（1日の平均勤務時間：　時間） |
| 兼任者を重複して数えないで下さい。 |
| 対象人員数には、アルバイト・パートタイマー等を含みます。 |
| ２ | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 当該事業所の業務内容 |  |
| 対象人員 | 総数 | 人 | 内訳 | 役員 | 人（うち客先常駐者：　　人） |
| 従業員 | 　　　 　人（うち客先常駐者：　　人） |
| 時短勤務従事者 | 　　　 　人（1日の平均勤務時間：　時間） |
| 兼任者を重複して数えないで下さい。 |
| 対象人員数には、アルバイト・パートタイマー等を含みます。 |
| ３ | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 当該事業所の業務内容 |  |
| 対象人員 | 総数 | 人 | 内訳 | 役員 | 人（うち客先常駐者：　　人） |
| 従業員 | 　　　 　人（うち客先常駐者：　　人） |
| 時短勤務従事者 | 　　　 　人（1日の平均勤務時間：　時間） |
| 兼任者を重複して数えないで下さい。 |
| 対象人員数には、アルバイト・パートタイマー等を含みます。 |

※事業所数が多く、1枚では不足する場合は、お手数ですがコピーしてお使い下さい。