**申請者調査票**

**（ISMSクラウドセキュリティ）**

この調査票は、ISMSクラウドセキュリティ（CLS）審査を進める上で、事前に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（ISMSと同一の場合は記入不要です）**

**（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 |  |
| （ふりがな） |  |
| 所在地 | 〒 |

＊：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）審査登録対象（適用範囲）等について**

**今回申請するクラウドサービスの内容、対象事業所、対象人員等をサービス内容ごとに記入してください。**

**なお、申請するクラウドサービス、対象事業所が複数ある場合は、それぞれ（別紙）【審査登録対象】にご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

**（３）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 | 〒 |

**（４）マネジメントシステムを管理する責任者**

**（ＩＳＭＳクラウドセキュリティ管理責任者：ＩＳＭＳ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 | 〒 |
| ＴＥＬ： | ＦＡＸ： |
| E-mail： | 携帯： |

**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ください）**

**①初めてCLSの審査を受審し認証登録する場合**

|  |  |
| --- | --- |
| A. CLSの中心となる文書（マニュアル等）の制定日または制定予定日 | 年　 　月　 　日 |
| B. CLSの運用開始日または運用開始予定日 | 年　 　月　 　日 |
| C. 内部監査の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の実施日または実施予定日 | 年　 　月　 　日 |
| E. CLSの中心となる文書（マニュアル等）及び適用宣言書の提出時期（第一段階審査の1.5ヶ月前を目処にご提出下さい） | 年 　　月　 　頃 |
| F. 審査の実施希望時期（CLSを単独で申請する場合のみ記入してください）**＊** | 年 　　月　 　頃 |

**＊：審査においてC.内部監査及びD.マネジメントレビューが未実施の場合、不適合事項として指摘します。**

**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（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. 審査の実施希望時期 | 年 　　月　 　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票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ください。

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）

④クラウドサービスに関する各資料（ISMSクラウドセキュリティ審査登録ガイドを参照下さい）

④-1 CLS の中心となる文書（ CLS マニュアル等）

④-2 適用宣言書

④-3 利用者に公開しているサービスに関するもの

（例：クラウドサービスホワイトペーパー、サービスレベルアグリーメント等）

④-4 クラウドサービスに係る契約書（ CSC 、 CSP）

④-5 クラウドサービスのパンフレット等（サービス内容が記載されているもの）

注1：①～③については、その内容を含む「適用範囲を定義している文書」のご提出でも構いません。

注2：④-1、2については、ISMS と共通である場合は CLS としての提出は不要です。

**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＞**

**（別紙）**「１. （２）審査登録対象（適用範囲）等について」支社、支店、営業所等の対象事業所をご記入ください。

**【審査登録対象】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

**【審査登録対象】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

**（別紙）**

※対象事業所を書ききれない場合は本用紙をコピーの上ご提出ください。

**【審査登録対象】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提供者／利用者 | □CSP:クラウドサービス提供者　　　□CSC:クラウドサービス利用者＊どちらか一方の□にチェックしてください。＊提供者／利用者双方とも対象の場合は、提供者／利用者毎に作成してください。 |
| クラウドサービスの内容 |  |
| 対象事業所 | 名称 |  |
| 人数 | 　　　　　　人　（うち客先常駐者：　　　　　　人） |
| 所在地 | 〒 |