



このフォームは、お客様から必要な情報をいただき、認証プロセスにかかる費用を見積るのが目的です。

お手数とは存じますが、現在おわかりになる範囲でご記入いただければ幸いです。

ご不明な点等ございましたら、BSI までお気軽にお問い合わせ下さい。尚、このフォームにご記入いただいた情報は、すべて機密事項として取り扱われます。

認証コンタクトの詳細 Certification Contact Details ※の欄は記入もれのないようご注意ください。

※組織名 (Company) :

産業セクター (Business sector) :

※住所 (Address) :

※郵便番号 (Postcode) :

※連絡窓口 (Best contact) :

※役割及び責任範囲 (Role and responsibilities) :

責任者の名前及び所属・役職 (Names and positions of key staff) :

今回の認証範囲の最高責任者であること

注：請求書の送り先が異なる場合には、その旨 BSI ジャパンに書面でお知らせ下さい。

Note: If Invoice address is different please inform BSI Japan K.K. in writing.

※人員、サイト数及びサイトの役割等 詳細 (Staff number, location and role of any additional sites) :

適用範囲 ※仮案 (Scope Statement (best estimate)) :

上記、認証範囲に含まれるサービスのうち、貴組織でアウトソースを行っているものをすべてご記入ください。
(List any services which are to be included in your scope of registration, but which you outsource) :

BCMS 準備状況 (Business continuity preparedness) :

リスクレベル (商用、防衛、安全、国家安全保障、その他、特定の脅威)
(Degree of Risk (commercial, defence, safety, national security, specific threat)) :

※適用範囲の人数 (Number of staff included in scope) :

他の認証済み規格の状況 (Other standards in place (certified or not)) :

適用範囲で利用されているビジネスシステム (アウトLOOK、SAP) に関する記述
(Description of business systems used within Scope (Outlook, SAP)) :

BCP (事業継続計画)、マニュアルや手順の整備状況 (Have you seen BC plans, procedures or manuals?)

BS25999 に関心をもった理由 (内部的、取引先、インシデント)
(Reason for BS 25999 interest (Internal, customer, incident)) :

現在のリスク分析プロセス (文書化されている場合) (Current Risk analysis process – if documented) :

該当する法的要求事項 (Relevant Legal Obligations) :

リスク分析に関する文書のコピー（可能な場合）（Copy of Risk analysis documents available）：

認定スキーム（Scheme）： いずれかに○を付けて下さい

1. UKAS（イギリス） 2. JIPDEC(日本) 3. 両方

認証取得までのタイムスケール（予備、1st、2nd）（Timescale of certification (estimate)）：

■ 予備調査	:	年	月頃				
■ 1 st	:	年	月頃	■ 証書取得目標時期	:	年	月頃
■ 2 nd	:	年	月頃				

その他注意事項：

追加情報（Additional Information）：

BSI MS Japan K.K. スタッフ名
(BSI MS Japan K.K. Staff name)：

BSI MS Japan K.K. スタッフ訪問日
(BSI MS Japan K.K. Staff Date of Visit)：

システム構築に際してコンサルタントを利用されていますか： Use Consultant?	Yes	コンサルタント名：
	No	
ISO9001 等の他のシステム認証をお持ちですか：	Yes	No
お持ちの場合、既を取得しているマネジメントシステム認証スタンダードをご記入ください： (例：ISO9001:2000、ISO14001:2004 等) 差し支えなければ、システム認証はどちらの認証機関から受けていますか：		
貴組織は BSI MS Japan のサービスについてどのようにお知りになりましたか：		

※より正確な見積作成のために、貴組織の認証範囲に含まれる部門・課等を示す資料（組織図等）があれば、このアンケート用紙に添付又は別にお送り下さい。

ご署名
Signed: _____

役職
Title: _____

日付
Date: _____

ご記入後、右記へご返送下さい。

BSI グループ ジャパン株式会社
BSI Group Japan K.K.

On completion of this form please return it to:

〒107-0061 東京都港区北青山 2-12-28 青山ビル 5 階
5th Floor, Seizan Bldg., 2-12-28 Kitaaooyama, Minato-ku
Tokyo 107-0061 JAPAN
Tel: (03) 6890-1172 Fax: (03) 6890-1181 Internet: www.bsigroup.com

※ご記入いただきました個人情報は、当該の見積りのご案内以外の目的には使用いたしません。