

企業プロフィールフォーム

事業継続マネジメント認証(BS25999-2:2007)

Certification to Business Continuity Management (BS25999-2:2007)

Organization Profile Form



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グループジャパン株式会社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 グループジャパン株式会社 に書面でお知らせ下さい。

Note: If Invoice address is different please inform BSI Group 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) :

認証範囲に含まれないバックアップサイトがある場合も、記載してください。

事業継続マネジメント規格 (Certification Requirement) :

マネジメントシステム認証スタンダード
What management system standard do you require?

BS25999-2:2007

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 (アウトルック、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?)

BS25999-2:2007 に関心をもった理由 (内部的、取引先、インシデント)
(Reason for BS 25999-2:2007 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

日本 JIPDEC

他国の認定機関 UKAS

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

■1st : 年 月頃

■2nd : 年 月頃

■証書取得目標時期 : 年 月頃

その他注意事項 :

追加情報 (Additional Information) :

BSI グループジャパン株式会社 スタッフ名

(BSI Group Japan K.K. Staff name) :

BSI グループジャパン株式会社. スタッフ訪問日

(BSI Group 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	
ISO9001:2008 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：ISO9001:2008 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 グループジャパン株式会社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

Signature: _____

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 Kitaayama, 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。