



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。

※次に該当する際は事前に担当営業にご相談ください。

①質問回答のうち機密性が高く特別な管理が必要な項目がある。(例：認証対象の住所に見積書記載不可のものが含まれる等)

②機密性が高く本用紙への記載不可情報がある。該当する場合事前のNDA締結が可能です。

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。

Organisation (組織名)	
※(和文) 株式会社*****	※(英文) *****Co., Ltd.
Contact Person and address (認証に関する連絡担当者 / 住所)	
※受審最高責任者：(フルネームでお願いします) 今回の認証範囲の最高責任者であること	※Name: (ローマ字表記)
役職：代表取締役社長	
※担当者氏名：(フルネームでお願いします)	※Name: (ローマ字表記)
所属部署：総務部 ISMS 事務局	役職：部長
※住所 〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町 1-1-1	
※Address : 1-1-1 〇〇-cho, 〇〇-ku, Tokyo 000-0000 Japan	
※TEL : 03-XXXX-XXXX	※TEL : 03-XXXX-XXXX
※E-mail : *****@***.co.jp	※E-mail : *****@***.co.jp
*請求書の送付先が上記と異なる場合は、こちらに送付先をご記入ください。 担当者氏名： (フルネーム) 宛 所属部署/役職：XX部 /XX部長 住所 〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町 5-5-5 E-mail : *****@***.co.jp TEL : 03-0000-0000 FAX : 03-0000-000X *御見積書は親展扱いでのお届けをご希望ですか？ (<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ)	

Scope Statement (認証範囲に関する記述)
【注】実際の認証書に記載される文言は、審査の結果により異なる場合があります。
※和文： コンピュータソフトウェアおよびハードウェアの開発・保守
英文： Development and maintenance of computer software and hardware
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:
*営業は代理店制度を採用 *物流は△△物流へ委託

Number of business sites, (names), address(es), and number of employees per site

(認証範囲のサイトの数及び住所と、事業所毎の従業員数)

Number of business sites:

Site Address(es):

※主たる事業所住所：〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町 1-1-1 (100名) 本社 及び 開発部

※Main address : 1-1-1 〇〇-cho, 〇〇-ku, Tokyo 000-0000 Japan

①その他の事業所：〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町 2-2-2 (50名) 営業所

①Location Address : 2-2-2 〇〇-cho, 〇〇-ku, Tokyo 000-0000 Japan

②その他の事業所：〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町 3-3-3 (50名) 営業所

②Location Address : 3-3-3 〇〇-cho, 〇〇-ku, Tokyo 000-0000 Japan

(その他事業所についても和英併記でお知らせください。)

Have your organization ever confirmed any incidence of information accident within this scope of registration in the past 5 years? (YES / NO)

今回のスコープにおいて、過去5年間に組織が確認している情報事故が発生していますか？

はい いいえ (いずれかに○)

「はい」と回答された場合： それらには再発を防止する新たな管理策が実行されていますか。

If “YES”, have you been implementing any new management plan for prevention of the recurrence of accident?

***** (YES の場合のみ記入)

※Do you have any record or documents which cannot be reviewed by the BSI assessor even after signing the nondisclosure agreement? (Yes / NO)

機密保持契約を交わしても審査中に審査員が調査できない記録・文書等がありますか？ (はい いいえ)

Information security applications (セキュリティ規制等に関する情報)

※皆様に適用される情報セキュリティの主たる規制 (法を含む) について記載してください。
(簡単で結構です。)

Business functions (事業内容)

※認証範囲の業務内容です。

Nature of the business (ビジネスの性質・特質) ※認証範囲の情報と重複しても結構です

Degree of risk e.g. commercial in confidence, defence, safety, national security

(リスクの程度/例：商売上の機密、or 国家機密レベル、etc.)

Statement of applicability (or reference to)

(SOA についての記述：除外項目等の有無に関する情報、もしくは既に作成されていれば添付)

※現在作成中であれば、Ongoing で結構です。

Head count of security or others involved directly in ensuring security of information

(セキュリティのための運用、監視等に日常的に関わる方々の人数)

注) 導入時のプロジェクトメンバーという意味ではありません

※20名

※Head count of users of the certified system processes within the proposed scope of certification

(認証範囲に含まれる方々の人数)

※200名

Scheme : (Please circle one) (下記いずれかを選択)

1. ANAB (アメリカ)

2. JIPDEC(日本)

3. 両方

Number of remote users

(リモートアクセスの遠隔ユーザ数)

※0名

Interface population external to the immediate organisation e.g. EDI interfaces

(自組織のメインサイトと直接接続される外部境界との接続方法、利用者数(自組織以外とのインターフェース)

インターネット専用ケーブルやダイヤルアップを介して接続

Description of application business systems encompassed in the scope

(適用範囲内の情報システム (アプリケーション提供側) の OS)

Unix(100Base-Tx)、SECOM security system

Description of the infrastructure encompassed in the scope

(適用範囲内のインフラ：セコムによるネットワーク監視、といった別のネットワークがある際はそれも記載)

LAN(100Base-Tx)、SECOM security system

Additional criteria derived from contracts or other sources

(セキュリティに関する他の追加の要求について)

※規格要求事項以外の追加 (詳細) 事項策があればご記入下さい。

Other reference documents to which the applicant organisation is subject

(他の参照文書)

なし

Description of the risk analysis method used

(使用されたリスクアセスメントの手法)

PD3002**Results of any risk analysis carried out (or reference to)**

(リスクアセスメントの結果に関する情報：可能であれば添付)

未

Certificate numbers for any existing accredited certificate of compliance with ISO9001/2(please attach copies of certificates not issued by BSI)

注) ISO9000 を取得されている場合はその情報を記載 (審査機関と証明書番号)

注) 認証範囲の組織が取得している場合に限る

ISO9001 : 2000 審査機関* 証明番号*********※Additional information** (追加情報)予備審査希望 有 無 予備審査希望時期: Pre Assessment Target **20XX年 9月頃**認証審査希望時期 Assessment Target 第一段階審査 **20XX年 10月頃**第二段階審査 **20XX年 11月頃**認証目標時期 Certification Target **20XX年 12月頃**継続審査頻度： 一年毎 半年毎 **マネジメントシステムについて Certification Requirements**

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	<input type="radio"/>	コンサルタント名： ABC コンサルタント様
	No	<input checked="" type="radio"/>	

ISO9001 等の他のシステム認証をお持ちですか：	Yes	No
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

お持ちの場合、既に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)：

上記と同様

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：

上記と同様

貴組織は BSI 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：

コンサルタントの紹介

※ 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。