

# 企業プロフィールフォーム

## BSI PCI データセキュリティ基準 訪問審査

### BSI Onsite Review to PCI Data Security Standard 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 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。

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

※Applicant 申請者				
※Contact 連絡先担当		Position 役職名		
※Address 住所				
※Phone 電話		※Fax ファクス		Mobile 携帯電話
※E-Mail			※Web Site	
※Target Month for Pre-Assessment 予備審査希望月		※Target Month for Onsite Review 訪問調査の希望月		

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.

#### ACQUIRING BANK INFORMATION / アクワイアリングバンク(加盟店契約会社)情報

※Company Name 会社名			
※Company Address 住所			
Business Nature 事業の種類	<input type="checkbox"/> Member メンバー金融機関	<input type="checkbox"/> Merchant 加盟店	
	<input type="checkbox"/> Agent エージェント	<input type="checkbox"/> Service Provider to Merchant サービス・プロバイダ	
No. of Transactions カード決済取り扱い件数	(Average of the nearest 3 months/過去3ヶ月の平均)		

#### PROCESSOR / MERCHANT ONSITE REVIEW LOCATION INFORMATION

##### プロセッサ/加盟店 訪問調査 ロケーション詳細

※ Company Name ※ 会社名			
※ Company Address ※ 住所			
Business Nature 事業の種類	<input type="checkbox"/> Internet Merchant インターネット加盟店	<input type="checkbox"/> Mail Order/Telephone Order Merchant 通信販売加盟店・電話注文による販売加盟店	
	<input type="checkbox"/> Card Present Merchant カード加盟店	<input type="checkbox"/> Hotel, Rental Car, and Equipment Rental Merchant ホテル、レンタカー、設備レンタル業加盟店	

No. of Transactions カード決済取り扱い件数	(Average of the nearest 3 months / 過去3ヶ月の平均)
Business Description 事業内容	

### BASIC INFORMATION / 基本情報

Have you completed the online PCI Self-Assessment Questionnaire?

Web 上で PCI 問診表による自己診断を実施されましたか？

YES はい

NO いいえ

If **YES**, please provide the Self-Assessment Questionnaire Report.

「はい」の場合、自己診断の結果をご提出ください。

If **NO**, please specify the target date for the submission of the Self-Assessment Questionnaire.

「いいえ」の場合、自己診断の結果の提出予定日を明記してください。

Target Date:       年       月       日

Have you completed a Vulnerability Scanning (Internal & External) within the last 12 months?

過去12ヶ月以内に脆弱性スキャンニングテスト(内部および外部)を実施しましたか？

YES はい

NO いいえ

If **YES**, please provide the Vulnerability Scanning Report.

「はい」の場合、脆弱性スキャンニングテストの結果をご提出ください。

If **NO**, please specify the target date for the completion of the Vulnerability Scan.

「いいえ」の場合、実施予定日を明記してください。

Target Date:       年       月       日

Is your site certified with any one of the following Management Systems?

以下のいずれかのマネジメントシステムの認証を取得していますか？

ISO27001

ISO20000

TL 9000

ISO 9001:2000

If **YES**, please provide which Certification Body has certified them.

「はい」の場合、差し支えなければ、

どちらの認証機関から取得されているかご記入下さい。

If **NO**, are you in the process of undergoing/implementing or considering any one of the above certification?

「いいえ」の場合、上記いずれかの認証取得に向けて構築/運用、または検討中ですか？

YES はい

NO いいえ

**INFRASTRUCTURE PROFILE / 基幹システムプロフィール**

Number of Sites サイト数				
LAN Protocol(s) Use LAN プロトコルの使用状況	TCP/IP                      NETBIOS                      IPX/SPX                      SNA Others (please specify) その他(詳細記述)			
Firewall Information ファイアーウォールについて <i>For only the firewall(s) that protect the network that processes Account Information, both internally &amp; externally.</i> カード情報の処理を行うネットワークを保護する、外部/内部ファイアーウォールについてののみ。	<u>Internal/External</u> 内部/外部	<u>Brand &amp; Model</u> 機種/モデル	<u>Version</u> バージョン	<u>Quantity</u> 数
Database Server Information データベースサーバーについて <i>For only the server(s) that store and process the Account Information.</i> カード情報の格納、処理するサーバーについてののみ。	<u>Internal/External</u> 内部/外部	<u>Brand &amp; Model</u> 機種/モデル	<u>Version</u> バージョン	<u>Quantity</u> 数
Critical Server Information クリティカルサーバーについて <i>Any Application Server, Web Server, Transaction Server, Communication Server, Development Server etc. that process or with Account Information passing-through.</i> カード情報が処理される、もしくは通過するアプリケーションサーバー、ウェブサーバー、トランザクションサーバー、コミュニケーションサーバー、開発用サーバーなど	<u>Internal/External</u> 内部/外部	<u>Brand &amp; Model</u> 機種/モデル	<u>Version</u> バージョン	<u>Quantity</u> 数

上記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:

	Yes	No
PCI DSS の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：		
コンサルタントを利用されている場合、差し支えなければ会社名（個人名）をご記入ください：		
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：		
※より正確な見積作成のために、貴組織の審査対象範囲に含まれるシステムネットワーク構成図、データフロ ー図があれば、このアンケート用紙に添付又は別にお送り下さい。		

以上、ご協力ありがとうございました。ご不明な点等ございましたら、営業部までご相談ください。

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](http://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。