

(別紙 1)

技術等情報管理認証制度に係る指導支援等の専門家派遣事業 申込書

技術等情報管理認証取得を目的とした専門家派遣依頼に関して、必要事項をご連絡いたします。

ふりがな	まるばつさんかくかぶしきがいしゃ		
企業名	〇×△株式会社		
ふりがな	かんさいじろう		
担当者名	関西次郎		
役職	部長	所属	技術部
e-mail	Kansai.ji@〇×△.com	TEL	〇〇-××××-△△△△

(希望内容) おわかりになる範囲でご記入ください。

派遣希望 (いずれか、又は両方に○)	<p>① 情報管理方法のアドバイス</p> <p>② 認証取得のための内部監査</p>	認証取得の内部監査時は、「(2)」に丸印してください
認証対象情報	技術情報、個人情報	
認証対象 派遣希望場所 拠点所在地	(複数箇所を希望の場合は全てご記入下さい) 大阪市北区〇〇町 1 - 1 - 1	
申請 (予定) 認証機関名	一般社団法人情報セキュリティ関西研究所	
派遣希望日時	申込書提出から 1 カ月以内の午前 (また、具体的日時の記載)	
希望専門家名	(希望する専門家がお決まりの場合はご記入下さい。いない場合は空欄で構いません)	
派遣を希望する 具体的な内容 (あてはまるものに○・複数可)	<p>① 自社にとって価値のある情報を特定したい</p> <p>② 認証取得に必要な情報管理方法を知りたい</p> <p>(3) 認証機関の提示するチェックシートの書き方を知りたい</p> <p>(4) 実施している情報管理方法が、認証取得可能な状況か確認したい</p> <p>(5) 認証取得に不足する場合、必要な具体的情報管理方法を知りたい</p> <p>(6) 内部監査の方法がわからないので知りたい</p> <p>(7) 認証取得のための監査を実施してほしい</p> <p>(8) その他 ()</p>	派遣を希望する具体的な内容についても、「(7)」もしくは、「(6)」に丸印をしてください

(別紙2)

技術等情報管理認証制度に係る指導支援等の専門家派遣事業 申込書

(一般社団法人情報セキュリティ関西研究所) 行

※ 送付先をご記入ください。

技術等情報管理認証取得を目的として、専門家派遣を依頼したく、下記のとおりお申し込みいたします。

ふりがな	まるばつさんかくかぶしきがいしや		
企業名	○×△株式会社	印	○× △KK
所在地	〒530-0000 大阪市北区○○町1-1-1		
代表者名	関西太郎		
担当部署名	代表取締役		
担当部署 電話	○○-xxxx-△△△△		