【様式CS－10】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20yy年mm月dd日  クラウドコンピューティングサービス自主監査追加届  兼  CSシルバーマーク対象追加申請書  特定非営利活動法人　日本セキュリティ監査協会  JASA-クラウドセキュリティ推進協議会  協議会長　大木榮二郎 殿  組織名(社名等) ：  部署名/役職名 ：  氏　名 ：  (署名または記名押印)  下記のクラウドコンピューティングサービスにつきまして、JASA-クラウド情報セキュリティ監査協議会の定めに基づく自主監査を追加実施し、基本言明要件に対応した管理策を実装し、運用していることを確認いたしましたので、クラウド情報セキュリティ監査報告書（写）を添付し、CSシルバーマークの追加使用を申請致します。  　なお、クラウド情報セキュリティ監査報告書（写）は、クラウドコンピューティングサービスを管掌する責任者が受領したものと内容が同じであることを確認しております。  記 | | | | | |
| ｸﾗｳﾄﾞｺﾝﾋﾟｭｰﾃｨﾝｸﾞｻｰﾋﾞｽ | | 名称 |  | | |
| URL |  | | |
| 対象範囲 | |  | | | |
| 対象リスク※1 | |  | | | |
| 自主  監査 | 報告日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 報告書受領者氏名 | |  | 部署名/役職名 |  |
| 報告書提出者氏名 | |  | 部署名/役職名 |  |
| 監査人氏名＊2 | |  | CAIS登録番号 |  |
| 保有CSマーク※3 | | 種別 |  | 使用許諾番号 |  |
| 有効期限 |  |
| 連絡先  （書類郵送含む） | | 担当者氏名 |  | 部署名/役職名 |  |
| e-mail |  | 電話 |  |
| 郵便番号 |  | | |
| 住所 |  | | |

※1.　基本リスク番号を記入してください。

※2.　クラウド情報セキュリティ監査制度において、当該監査に責任を持つクラウド情報セキュリティ監査人名を記載してください。

※3.　複数のCSマークを保有している場合には、欄を追加し、各々記載してください。