**【様式CS－18】**

|  |
| --- |
| 20yy年mm月dd日  **CSゴールドマークに関わる自主監査実施報告**  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-クラウドセキュリティ推進協議会の定めに基づく自主監査を実施し、下記リスク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報告いたします。  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 | |  | | | |
| 保有CSマーク | | 種別 |  | 使用許諾番号 |  |
| 有効期限 |  |
| 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 |  |
| 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。