【様式CS－2】

|  |
| --- |
| 20yy年mm月dd日クラウドコンピューティングサービス適合監査届兼CSゴールドマーク使用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、基本リスク全てに対応した管理策を実装し、運用していることを確認し、外部監査人の評価を受けましたので、CSゴールドマークの使用を申請致します。　CSゴールドマークの使用にあたっては、日本セキュリティ監査協会およびJASA-クラウドセキュリティ推進協議会の定めるところを順守いたします。　なお、クラウド情報セキュリティ監査報告書（写）は、クラウド事業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 |  |
| インシデントの確認方法※2 |  |
| 自主監査※4 | 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※3 |  | CAIS登録番号 |  |
| 保有CSマーク※4 | 種別 |  | 使用許諾番号 |  |
| 有効期限 |  |
| 外部評価手続※4 | 外部監査人名 |  | CAIS登録番号 |  |
| 所属企業名 |  | 部課名 |  |
| 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. 言明内容を棄損する懸念のあるインシデントが発生した場合、その状況を当協会が確認する方法（インシデント情

報が公開されるURL等）を記入してください。

※3.　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。

※4.　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。