ECサイト向け無償脆弱性診断　申込書

以下の様式にご記入の上、ファイルを添付し、

　【メールタイトル】ECサイト向け無償脆弱性診断申込

　【お申込み先メールアドレス】isec-ecsite@ipa.go.jp

にてお送りください。

1. ECサイト向け無償脆弱性診断希望者の情報

　・会社名 ：

　・法人番号 ：

　・業種 ：

　・資本金 ：

　・従業員数 ；

　・窓口担当者名(ふりがなを含む）：　　　　　　　　　（　　　　　　　　）

　・連絡用メールアドレス ：

　・電話番号 ：

　・事業所の所在地(都道府県名) ：

2. 脆弱性診断対象のECサイト

　・名称 ：

　・URL ：

・ECサイトの年商（以下から選択し、数字を記入してください。）：【　　】

　① 1,000万円未満 ② 1,000万円～5,000万円未満 ③ 5,000万円～1億円未満

　④ 1億円～10億円未満　⑤ 10億円～50億円未満 ⑥ 50億円～100億円未満

　　⑦ 100億円以上

　・ECサイトの年間購入者数（以下から選択し、数字を記入してください。）：【　　】

　　※直近で構いません。

　① 500人以下 ② 500人～1,000人未満 ③ 1,000人～5,000人

　④ 5,000人～10,000人未満 ⑤ 1万人～5万人未満 ⑥ 5万人～10万人未満

　　⑦ 10万人以上

　※複数のECサイトをお持ちの場合でも、応募は1サイトとします。

3. ECサイトでの決済手段(複数選択可)：【　　、　　、　　、　　、　　、　　、　　、　　、　】

　① クレジットカード払い

　② コンビニエンスストアでの支払い

　③ 代金引換

　④ 銀行・郵便局の窓口・ATMでの振込・振替

　⑤ ネットバンキング・モバイルバンキングによる振込

　⑥ 通信料金・プロバイダ利用料金への上乗せ

　⑦ 電子マネーによる支払い

　⑧ 現金書留、為替、小切手による支払い

　⑨ その他

4. ECサイトの構築方法の記号を以下から選んでください。なお、①か②の場合は、使用したオープンソースやパッケージの名称も記入してください。

【　　】（名称：　　　　　　　　　　　　）

　① オープンソース

　② パッケージ

　③ 自社独自開発(スクラッチ開発)

5.現在実施しているECサイトの脆弱性対策（以下から選択し、数字を記入してください。）【　　】

　① 特にない

　② システムベンダーに任せている

　③ (自由記載)

　　【

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

以上です。ご協力ありがとうございました。