

記入例

* 申請責任者は本申請に対し責任を持つ組織の責任者としてください

CCM-02-A 様式23

再評価申請書

2000年00月00日 提出日

独立行政法人情報処理推進機構
理事長 齊藤 裕 殿

社印または申請者の名称が入った役職印 必須

住所 東京都00区00三丁目2番1号
申請者の名称 00株式会社
所属、役職 情報セキュリティ技術部 課長
申請責任者 責任 太郎



「ITセキュリティ認証等に関する要求事項」(CCM-記名のうえ申請責任者印又は役職印を押印
します。 または 署名

認証識別	JISEC-C0000
認証 TOE の名称 及びバージョン	情報漏えい防止セキュリティプラットフォーム バージョン V1.20
申請担当者名 : 所属 : 住所(〒)、 (Tel、E-mail) :	申請 二郎 (情報セキュリティ技術部) 連絡先 (〒、住所、Tel、E-mail) : 〒xxx-xxxx 東京都00区△△三丁目2番1号 Tel : xx-xxxx-xxxx E-mail : shinsei-jiro@####.co.jp
評価機関名 : 責任者名 : 連絡先 (Tel、E-mail) :	△△評価株式会社 評価センター 責任者名 : 責任三郎 (担当 : 評価 四朗) 連絡先 (Tel、E-mail) : Tel : xx-xxxx-xxxx E-mail : s-hyouka@####.co.jp
評価基準 ¹ 評価方法	<input checked="" type="checkbox"/> CC V3.1 R5 (日本語版)、CEM V3.1R5 (日本語版) <input type="checkbox"/> CC V3.1 R5 (英語版)、CEM V3.1R5 (英語版) <input type="checkbox"/> CC:2022 R1 (日本語版)、CEM:2022 R1 (日本語版) <input type="checkbox"/> CC 2022 R1 (英語版)、CEM 2022 R1 (英語版) <input type="checkbox"/> その他 ()

¹ CC/CEM 以外の参照する評価方法等がある場合は、「その他」に評価方法の参照文書名を記入してください。

(認証機関記入欄)

受付番号

(2023-12)

再評価報告書の 公開 ²	再評価結果が肯定的の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	再評価結果が否定的の場合	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 非公開
法人格を証明で きる書類の添付 (いずれかを選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 本申請に添付 <input type="checkbox"/> 既申請案件で提出済み 申請受付日： 年 月 日 受付番号： <input type="checkbox"/> 同日申請別案件に添付	

² 再評価結果が肯定的及び否定的のそれぞれに対し、公開又は非公開を選択してください。この選択に応じて初回認証書の有効性を更新します。