平成　　年　　月　　日

**SECURITY ACTIONロゴマーク使用申込書**

SECURITY ACTION事務局殿

「SECURITY ACTION」自己宣言およびロゴマークの使用について、「SECURITY ACTIONロゴマーク使用規約」の内容に同意の上、以下のとおり申し込みます。

■基本情報　※は必須項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名　※ |  | | |
| 所在地　※ | （〒　　　－　　　　） | | |
| 電話番号　※ |  | FAX番号 |  |
| 業種（留意事項参照）※ |  | | |
| 担当者名　※ |  | | |
| 担当者メールアドレス ※ | ＠ | | |
| 所属団体（商工団体等）　※ | 所属している（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  所属していない | | |
| ロゴマーク使用規約 ※ | 同意する | | |
| 個人情報の取扱い ※ | 同意する | | |
| IPAからの情報送付 ※ | 希望する　　 希望しない | | |

■SECURITY ACTION情報　※は必須項目

|  |  |
| --- | --- |
| 取組み段階　※  【ロゴマークの種類】 | 一つ星：情報セキュリティ５か条  二つ星：５分でできる！情報セキュリティ自社診断（点数(任意)　　）  情報セキュリティポリシー（基本方針）  外部公開方法： ウェブ　 会社案内　 パンフレット  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用目的 |  |
| 使用方法 |  |
| SECURITY ACTIONをどのようにして知りましたか。　※ | セミナー（主催団体：　　　　　　　　　　　　　 　 ）  IPAのウェブサイト　 　 企業／団体のウェブサイト  メルマガ（発信者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ポスター 　　　　　　　 知人の紹介  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 事務局使用欄 |  |

【申込方法】

申込書に必要事項を記入し、メールまたはFAXでお申し込みください。

送信先メールアドレス：[security-action@ipa.go.jp](mailto:security-action@ipa.go.jp)

送信先FAX番号：03-5978-7546

【留意事項】

1. ロゴマークの使用については、使用規約の内容を必ずご確認ください。
2. メールアドレスは事業者（組織）によって付与されているものをご記入ください。
3. 申込受付後、内容を確認したうえで、ロゴマークのダウンロード方法および受付番号をメールでご案内いたします。
4. ご記入いただいたメールアドレスに誤りがある場合には、ダウンロード方法等のご案内を受け取れませんのでご注意ください。
5. 取組み段階が二つ星の場合、任意で「５分でできる！情報セキュリティ自社診断」の点数をご記入いただくか、診断結果をご提出いただくことができます。情報セキュリティポリシー（基本方針）の外部公開方法は必ずご記入ください。
6. 事業者名／業種／所在地（町域）はIPAのウェブサイトに掲載されます。誤りのないようにご記入ください。
7. 業種は以下の分類から選択し、該当する記号を記入してください。
8. 農業、林業　B. 漁業　C. 鉱業、採石業、砂利採取業　D. 建設業　E. 製造業

F. 電気・ガス・熱供給・水道業　G. 情報通信業　H. 運輸業、郵便業　I. 卸売業、小売業

J. 金融業、保険業　K. 不動産業、物品賃貸業　L. 学術研究、専門・技術サービス

M. 宿泊業、飲食サービス業　N. 生活関連サービス業、娯楽業　O. 教育、学習支援業

P. 医療、福祉　Q. 複合サービス事業　R. サービス業（他に分類されないもの）

S. 公務（他に分類されるものを除く）　T. 分類不能の産業

1. 該当する項目には、□に✓をご記入ください。Word版ファイルに直接記入する場合は、該当する項目の□をクリックしてください。
2. ※は必須項目です。

【個人情報の取扱い】

本申込書にご記入いただいた個人情報は、ロゴマークの使用に関する担当者へのご連絡、IPAからの情報送付、SECURITY ACTION自己宣言事業者のウェブサイトへの掲載に利用します。

また、当制度の運営に関する調査等の業務を外部の事業者に委託することがあります。委託する場合は、当該委託先と個人情報の取扱いに関する契約などを行うとともに、個人情報の安全管理が図られるよう適切な管理監督を行います。