**C:\Users\h_suzuki\Desktop\ADEC_Logo_Png\ADEC_logo_RGB_color-text.png暗号化消去システム認証申請書**

データ適正消去実行証明協議会(ADEC)　御中

**貴協会の趣旨に賛同し、以下の事項に同意の上、暗号化消去システムとしての認証を申請します。**

1.プライバシーポリシー（<https://adec-cert.jp/association/privacy.html>）に同意します。　　□同意する　□同意しない

2.健全な情報化社会の実現を阻害する反社会勢力及び団体には毅然として対抗し、関係を遮断します。　□同意する　□同意しない

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者情報** |  | | | | | |
| フリガナ |  | | **E-mailアドレス** | | |  |
| 氏名 |  | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 会社名 |  | | | | | |
| 所属部課名・職位 |  | | | | | |
| 所在地  ※代表者と同じ場合は省略可 | 〒　　　　－ | | | | | |
| 電話番号 |  | | | **ＦＡＸ番号** |  | |
|  |  | | | | | |
| **申請サービス情報** |  | | | | | |
| サービス名称 |  | | | | | |
| サービスサイトURL |  | | | | | |
| 以降は、「図 暗号化消去に必要なシステムと役割」も参照しながら記入してください。 | | | | | | |
| 図 暗号化消去に必要なシステムと役割 | | | | | | |
| 暗号化消去における  サービスの役割 | データ保管システム | 申請サービスが該当　　 その他システムが該当 システム名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 暗号化システム | 申請サービスが該当　　 その他システムが該当 システム名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 鍵管理システム | 申請サービスが該当　　 その他システムが該当 システム名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 暗号化消去における  事業者の役割 | データオーナー組織 | ~~申請事業者が該当~~　　 その他事業者が該当 組織名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  未定 | | | | |
| データ利用組織 | ~~申請事業者が該当~~　　 その他事業者が該当 組織名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  未定 | | | | |
| 鍵管理組織 | 申請事業者が該当　　 その他事業者が該当 組織名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  未定 | | | | |
| データ保管システム管理組織 | 申請事業者が該当　　 その他事業者が該当 組織名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 暗号化システム管理組織 | 申請事業者が該当　　 その他事業者が該当 組織名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 鍵管理システム管理組織 | 申請事業者が該当　　 その他事業者が該当 組織名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ※データ保管システム、暗号化システム、鍵管理システムの関係が確認できるシステム構成図を添付してください。 | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 以降は、「暗号化消去におけるサービスの役割」にて、申請サービスが該当するシステムについて記入してください。 | | |
| 暗号化システム | 暗号化レイヤ  （暗号化適用範囲） | ディスク　　 ハイパーバイザー　　 ディレクトリ　  データベース表領域  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  製品名：  暗号アルゴリズム：  以下URLを確認  FIPS認証取得の　　有　　無　　　　認証番号： |
| 鍵管理システム | 鍵管理製品 | 製品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  物理アプライアンス　　 仮想アプライアンス |
| 鍵管理製品のFIPS認証 | FIPS140‐2 Level1　  FIPS140‐2 Level2　  FIPS140‐2 Level3  FIPS140‐3 Level1　  FIPS140‐3 Level2　  FIPS140‐3 Level3  製品名：　　　　認証番号：  認証番号は以下URLより確認 |
| 鍵のバックアップ | あり　 なし |

注) 申請者とは、認証に必要な各種情報提供及び質疑等のご案内をさせていただく窓口の方のことです。

◇お問合わせ・入会申込書送付先　データ適正消去実行証明協議会（ADEC）事務局

〒107-0052東京都港区赤坂1-3-6　赤坂グレースビル　E-mail: adec\_info@saj.or.jp　 TEL:03-3560-8440／FAX:03-3560-8441

事務局使用欄（コメント）

※承認日　　　年　　月　　日 / ＤＢ処理日　　　年　　月　　日

※入会経緯の具体的な内容については、事務局担当者がコメント欄に記入

担当

月　 日

所属長

月　 日

月　 日

月　 日

月　 日