

業 務 実 績 等 調 書

① 本 社	名称または商号			
	所在地		TEL	FAX
	代表者職・氏名			
事業所 ② 近傍の	名称または商号			
	所在地		TEL	FAX
	代表者職・氏名			
③設立年月日		年 月 日	④資本金	千円
⑤営業種目				
⑥役員				開始年月日
役職名		氏名		
⑦企業内組織・支店等				
⑧関連会社		⑨加盟業界団体		⑩主要取引銀行
⑪売上内容等		前年度		前々年度
年間売上高		千円		千円
システム監査		%		%
情報セキュリティ監査		%		%
情報セキュリティ関連		%		%
その他		%		%

様式2 (その2)

⑫情報セキュリティ監査企業台帳登録年月日		年 月 日			
⑬情報セキュリティ監査企業台帳登録法人番号					
⑭宮崎県の物品の買入れ等の契約に係る競争入札参加資格者の債権番号					
⑮過去5年以内の情報セキュリティ監査等の実績					
	受託合計	都道府県	市町村	国	その他
平成29年度	件 千円	うち 件	うち 件	うち 件	うち 件
平成28年度	件 千円	うち 件	うち 件	うち 件	うち 件
平成27年度	件 千円	うち 件	うち 件	うち 件	うち 件
平成26年度	件 千円	うち 件	うち 件	うち 件	うち 件
平成25年度	件 千円	うち 件	うち 件	うち 件	うち 件
⑯前項目の実績のうち、国及び地方公共団体に関する実績で主なもの※1					
契約者		契約期間	業務名等	契約金額等	
a		年 月～ 年 月		千円	
b		年 月～ 年 月		千円	
c		年 月～ 年 月		千円	
d		年 月～ 年 月		千円	
e		年 月～ 年 月		千円	
⑰本業務配置予定監査人※1					
	氏名	保有資格 (取得年)		監査実績※2	
監査責任者					
運用系監査					
技術系監査					
⑱-1 就業規則に秘密保持に関する項目が記載されているか。※1				はい ・ いいえ	
⑱-2 上記で「いいえ」の場合、雇用者と被雇用者との間で秘密保持に関する契約が締結されているか。※1				はい ・ いいえ	

※1 ⑯⑰⑱の内容を確認できる書類の写しを添付してください。(⑯契約書等 ⑰資格証、監査人の実績が分かる実施体制書等) なお、⑯について契約者との守秘契約上明らかにできないものは、契約者の特定可能な情報を黒塗りしてもかまいません。

※2 監査実績については、⑯にある a～e の記号を記入してください (最低1名は実績が必要)。また、運用系監査、技術系監査を行なう者を記入しきれない場合は別紙としてよい。

記入責任者職氏名	
----------	--

審査結果の連絡先

住所	〒
宛先	
担当者所属 ・ 職氏名	電話 e-mail

