

営業概要書

1. 会社概要						
(フリガナ) 名称						
設立(創業)年月(和暦)		現組織への変更年月(和暦)		営業年数		決算月
年	月	年	月	年	月	月
プライバシーマーク認定				認定年月日	年	月 日
情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度認定				認定年月日	年	月 日
国際標準化機構認証登録(ISO9001)				認定年月日	年	月 日
国際標準化機構認証登録(ISO14001)				認定年月日	年	月 日
その他の認証取得 ()				()年月日	年	月 日
()				()年月日	年	月 日
()				()年月日	年	月 日
2. 大分県との取引を行う支社、支店、営業所など(*取引権限を委任する場合に記載)						
郵便番号	〒		-			
所在地						
商号又は名称						
代表者職氏名						
電話番号	-	-	FAX	-	-	E-MAIL
3. 経営規模等						
従業員数		情報技術関係職員	営業関係職員	事務関係職員等	計	
		人	人	人	0 人	
自己資本額	区分	直前決算時	剰余(欠損)金処分	決算後増減額	合計	
	資本金	千円		千円	0 千円	
	準備金・積立金	千円	千円	千円	0 千円	
	繰越(欠損)金		千円		0 千円	
	計	0 千円	0 千円	0 千円	0 千円	
売上高	前々の営業年度 ①		直前の営業年度 ②		年間平均売上高 ③	
	平成 年 月 から	令和 年 月 から	①+② ÷ 2			
	平成 年 月 まで	令和 年 月 まで				
	千円		千円		0 千円	
流動比率	流動資産 ①		流動負債 ②		① ÷ ② × 100	
	千円		千円		%	

4. 技術職員等の状況

従業員の構成			単位:人	情報処理技術者試験合格者数			単位:人
分類	総数	(県内)	分類	総数	(県内)		
システム開発部門計	0人	0人	ITパスポート				
システムエンジニアSE	0人	0人	情報セキュリティマネジメント				
うち経験年数10年以上(SE)			基本情報技術者				
同 2年以上10年未満			応用情報技術者				
同 2年未満			ITストラテジスト				
プログラマ	0人	0人	システムアーキテクト				
うち経験年数10年以上(SE)			プロジェクトマネージャ				
同 2年以上10年未満			ネットワークスペシャリスト				
同 2年未満			データベーススペシャリスト				
カスタマエンジニア(CE)			エンベデッドシステムスペシャリスト				
オペレータ			ITサービスマネージャ				
キーパンチャー			システム監査技術者				
研修インストラクター			情報処理安全確保支援士				
営業関係職員			その他()				
事務関係職員			その他()				
その他の職員			その他()				
従業員総数	0人	0人	その他()				

* 総数の欄には申請者内の全人数を記入。(県内)の欄にはそのうち大分県内に勤務し、大分県の求めに応じて即対応可能な要員の人数を記入すること。

5. 保有機器等の状況

保有機器の概要

機種区分 (選択肢)	機種名	形式 (導入年月)	メーカー名	台数

選択肢区分

- ア 汎用コンピュータ
- イ オフコン
- ウ ワークステーション
- エ パソコン
- オ その他()

6. データの安全対策の状況			
項 目		実 施	具 体 的 な 内 容
1	データの管理方法・セキュリティ維持の定めの有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	(規定概要)
2	データ・セキュリティ管理責任者の設置の有無とその職務の定め	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
3	セキュリティ維持基盤(ファイアウォール、ワクチンソフト等)の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
4	入出力帳票及び記録媒体の受渡しの際の確認方法の有無(ウイルスチェック等)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
5	保管設備(施錠可能な保管庫)の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	*無の場合は保管方法を記入
6	作業指示書及び作業結果報告書等により処理内容の確認の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
7	データ保護に対する社内の監査及び検査の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
8	機器室、保管設備等への入退室管理の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
9	事故又は不測の事態に対する対策の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
その他、データ保護対策で実施している事項(具体的に記入してください)			
<p>*安全対策策定にあたっては、以下の法令等を遵守のうえ、不足を補うよう取り組むこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報システム安全対策基準(平成7年8月29日号外通商産業省告示第518号) ・コンピュータウイルス対策基準(平成7年7月7日号外通商産業省告示第429号) ・コンピュータ不正アクセス対策(平成8年8月8日通商産業省告示第362号) ・個人情報の保護に関する法律についての経済産業分野を対象とするガイドライン(平成21年10月9日厚生労働省・経済産業省告示第2号) 			

7. 情報システム開発の実績

区分	相手方	契約年月	開発システム等の内容	契約金額(千円)
大分県		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
大分県内の市町村		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
その他官公庁		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
企業・団体等の法人		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		

備考:過去2箇年で主なものの実績を記載してください。