**要員認証機関 認定申請／登録内容変更届**

**（太枠内及び日付を記入し、郵送・FAX・電子メール等で送付下さい）**

宛先：一般社団法人情報マネジメントシステム認定センター(ISMS-AC)

〒106-0032 東京都港区六本木一丁目９番９号　六本木ファーストビル

電話番号 03(5860)7570 FAX番号 03(5573)0564

E-mail it-info@isms.jp

20 年　月　日

**届出機関**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名称 |  | |
| 認定番号 | （認定前の場合は申請受付番号)： | |
| 所在地 | 〒 | |
| 担当者  所属、氏名、  連絡先 |  | 電話： ( )  FAX： ( ) |
| E-mail： | |

**変更内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更日付 | | 20 年　　月　　日付 |
| 変更内容 | □組織の変更 | 変更届別紙のエクセル表に、変更後の情報を記入して添付して下さい  （変更のない部分は記入不要） |
| □文書類の変更 | 変更後の文書を添付してください(定期審査前の差替え時は本届け不要) |
| □その他の変更 | 変更内容は下記又は別紙： |
| 変更理由 | |  |

・変更種別及び変更内容は、該当する□をチェックするか塗り潰してください。

・変更に伴う手続き等が必要な場合は連絡いたします。

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

**変更届受領書（ISMS-AC記載欄）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ISMS-AC  受付確認 | 受付 | | 処置等 |
| 20 年　月　日 | | □受領のみ  □手続きにつき別途連絡いたします  □特別審査の実施につき別途相談させて頂きます  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当 |  |
| 備考（理由等） | |  |