

セキュリティ対策状況申請届

ご契約者様情報	ご提出日	年	月	日	会社名 <small>(個人の場合は代表者名)</small>										
	法人番号 <small>(個人契約者様は記入不要)</small>														
	ご連絡先	部署名				担当者名	印								
		TEL	()												
	加盟店番号														
加盟店名															

下記内容について変更があった場合、 に✓印をお付けのうえ、該当事項を記入してください。

クレジット (店舗販売・通信販売の保持状況)	機器、ネットワークにおけるクレジットカード情報保持状況(カード情報保護対策)について、ご記入ください。
	①カード情報非保持
	<input type="checkbox"/> 非保持化済 <input type="checkbox"/> カード情報非保持化同等/相当の対応を行っている
	<input type="checkbox"/> カード情報を保持している → ②カード情報保持の設問にご回答ください。
	②カード情報保持
<input type="checkbox"/> @PCIDSS準拠済	

端末機 (店舗販売のみ)	クレジットカード処理端末機の設置状況(不正使用対策)について、ご記入ください。
	<input type="checkbox"/> IC対応端末設置済 (端末識別番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>)

不正利用 (通信販売のみ)	通信販売における不正利用対策の導入状況について、ご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 本人認証サービス(3Dセキュア、認証アシスト) <input type="radio"/> 導入 <input type="radio"/> 廃止
	<input type="checkbox"/> 券面認証(セキュリティコード) <input type="radio"/> 導入 <input type="radio"/> 廃止
	<input type="checkbox"/> 不正配送先情報活用(Fdec等) <input type="radio"/> 導入 <input type="radio"/> 廃止
	<input type="checkbox"/> 属性・行動分析による不正検知サービス <input type="radio"/> 導入 <input type="radio"/> 廃止
<input type="checkbox"/> その他() <input type="radio"/> 導入 <input type="radio"/> 廃止	