情報提供様式

別紙２

１　情報提供様式

　別添情報提供フォーマットに、氏名及び住所（法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）並びに連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）を明記の上、期限までに日本語で提供してください。

　情報提供内容を補足する資料があれば、Ａ４判（様式自由）で添付してください。

２　情報提供方法・提供先

　情報提供は、次のいずれかの方法により送付するものとし、提供媒体は基本的には電子媒体としていただくようお願いいたします。

（１）電子メールを利用する場合

電子メールアドレス：　contact-eseal\_atmark\_ml.soumu.go.jp

（スパムメール対策のため、「@」を「\_atmark\_」と表示しております。送信の際には、「@」に変更してください。）

サイバーセキュリティ統括官室　宛て

（２）郵送する場合

〒100-8926　東京都千代田区霞が関2-1-2

総務省サイバーセキュリティ統括官室　宛て

３　留意事項

* 提供された情報等につきましては、今後のeシールの民間サービスの信頼性を評価する仕組み等を検討する際の参考とさせていただきます。
* 提供文書等が1000字を超える場合、その内容の要旨を添付してください。
* ご記入いただいた氏名（法人等にあってはその名称及び代表者の氏名）、住所（所在地）、電話番号、メールアドレスは、提供内容に不明な点があった場合等の連絡のみに利用させていただきます。
* 提供情報等に対する個別の対応はいたしかねますので、あらかじご了承ください。
* 情報提供期間の終了後に提供されたもの、依頼内容以外についてのものについては、提供情報として取り扱わないことがありますので、あらかじめご了承ください。
* 提供された情報（情報提供フォーマット欄に記載いただいた内容）は、全部又は整理・要約したものを総務省HP等において公表することがありますので、あらかじめご了承ください。公表することに支障がある場合は、その旨を明記してください（情報提供者に係る情報は公表しません。）。
* 公にすることにより第三者の利益を害するおそれがあるとき、その他正当な理由があるときは、必要に応じて、全部又は一部を除いて公表することがあります。

様　式

別添

情報提供者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（会社名・団体名等）（※１） |  |
| 氏名（※２） |  |
| 住所（※２） |  |
| 連絡先 | 連絡担当者氏名：電話：e-mail： |

※１　個人の場合は「個人」とご記入ください。

※２　法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地をご記入ください。

情報提供フォーマット　　※①か②のいずれかのみの情報提供も可能です。

|  |
| --- |
| ①我が国において、指針における定義に合致するeシールを提供するサービス（過去提供していた、又は将来提供予定のサービスを含む。）について、サービスの提供事業者、サービスの名称、サービスの概要 |
| サービスの名称 |
|  |
| サービス提供事業者 |
|  |
| サービスの概要 |
|  |
| ②eシール同様に、電子文書の発行元の組織等を示す目的で行われる何らかの措置を含むサービスについて、サービスの提供事業者、サービスの名称、サービスの概要 |
| サービスの名称 |
|  |
| サービス提供事業者 |
|  |
| サービスの概要 |
|  |