

정보보호 취약점 점검서비스 신청서					
기관명(회사명)		사업자 혹은 법인등록번호		종업원수	()명
주소	(- -)			총매출액 (2009년)	
신청자		E-Mail			
소속부서 및 직 위	/	전화번호 () Tel: - Fax: -		(휴대폰) - -	
업종 (주요 사업 내용)					
기 본 정 보					
정보자산 보유현황	<input checked="" type="radio"/> 서버 : () 대 <input checked="" type="radio"/> 네트워크 장비 : () 대				
정보보호시스템 보유현황	<input checked="" type="radio"/> 방화벽 (), 침입탐지 (), 침입방지 (), 안티스팸 ()				
인터넷 홈페이지 주소	http://				
취약점 점검을 희망하는 정보시스템					
서버	() 대 (용도: <input type="checkbox"/> 파일서버 <input type="checkbox"/> 웹서버 <input type="checkbox"/> 메일서버 <input type="checkbox"/> DB서버 <input type="checkbox"/> 기타) ※ 작성예시: 점검할 O대의 서버에 웹, 메일, DB 서버를 운영하는 경우 ()대 (용도: <input type="checkbox"/> 파일서버 <input type="checkbox"/> 웹서버 <input type="checkbox"/> 메일서버 <input type="checkbox"/> DB서버 <input type="checkbox"/> 기타)				
네트워크 장비	라우터 () 대, 스위치 () 대, 기타 () 대				
취약점 점검 희망일자					
① 월 일	※ 타 업체와 중복에 따른 일정 조정을 위해 3개 일자 작성				
② 월 일	(일정 조정이 어려울 경우, 협의하여 일정 조율 예정)				
③ 월 일					
신청 기업 ()는(은) 다음 사항에 동의하고 서약합니다.					
1. 상기 기입·첨부된 정보는 자신이 소속된 기업의 정보임 2. 본 서비스를 원래 취지와 다른 개인적인 목적에 사용하지 못함 3. 상기 기록된 정보는 사실과 다름이 없음 4. 취약점 점검서비스 이후 지속적인 보호조치 이행					
2010년 월 일	신청인(대표이사)			(인 혹은 서명)	