

概要

このユーザーリファレンスは、サプライヤー調査の実施を支援するものです。調査資料へのアクセスには、**Internet Explorer** を使用して回答を入力してください。

1回のセッションで調査を完了できない場合は、最下部にある**[Save]**ボタンをクリックして作業を保持します。もし、一部の調査質問において他の人の支援が必要な場合は、最下部にある**[Save]**ボタンをクリックしてから、調査リンクを転送してください。

調査の質問にはすべて回答する必要があり、空白のボックスや「**N/A**」の回答があってはなりません。さらに、末尾にアスタリスク（*）を含むフィールドは、必須入力項目となります。

調査を完了し送信するには、すべてのセクションと質問に回答する必要があります。

ヘルプ：

調査の実施中にサポートが必要な場合は、スクリーンショット（該当する場合）とともに質問を以下のアドレスに送信してください：**SCM_Contact@jabil.com**。

サプライヤー名

1. サプライヤー名が御社の会社名であることを**確認してください**。この情報が正確でない場合は、以下のアドレスのサポートチームに連絡してください：**SCM_Contact@jabil.com**



サプライヤー名： PTLC, INC.	マスター企業コード： 000001
-------------------------------	----------------------

調査回答者

2. あなたが会社に代わってアンケートの質問に回答する 権限を有していることを確認し、あなたの連絡先情報を提供してください。あなたが Jabil の主要連絡先であるかどうかを確認してください。

注意：電話番号にハイフンや括弧を使用しないでください。

This survey completed by --

I have the authority to answer this form on behalf of the company (check the box, if "yes").*

First (Given) Name: ★ Last (Family) Name: ★

Job Title: ★ Email ★

Phone Number: ★ Country Code No dashes or parenthesis Extension:

Are you the main contact for Jabil? Yes No

お取引先情報

3. 御社の正式名称（Legal Name）が正しいか**確認してください**。「No」の場合、正しい正式名称を入力してください。

Business Partner Information

Jabil has a partnership with Dun & Bradstreet (D&B) to maintain partner data. The Dun & Bradstreet Data Universal Numbering System (DUNS) is a unique nine - digit identifier for businesses and is used to provide information on global businesses. DUNS registration is done at the site (location) level.

Jabil has the following information on record:

Legal Name: Is this correct? Yes No Please provide the correct legal name:

組織が Dun & Bradstreet に登録されているかを**選択してください**（DUN 番号があるかどうか）。



「Yes」の場合、御社の組織の登録番号（DUNS Registration Number）、納税者番号、国を入力してください。

所有権情報

4. 御社の事業体の所有権と支配に関する情報のご提供をお願いします。

ドロップダウンメニューより、御社の組織に最もよくあてはまる所有権タイプを一つ選択してください。

株式公開企業（publicly traded）とは、新規株式公開を通じて、証券取引所で一般の人々へ株式を売却した企業と定義されます。

御社の組織が株式公開企業（publicly traded）であるかどうかを選択してください。

このセクションでは、所有権の構造に基づいて、取引禁止対象者リストで組織を識別する方法を理解するための例を説明しています。

次の2つの質問で、所有とは、事業体が1人または複数の禁止された人によって合計で50%以上所有されていることを意味します。

たとえば、ブロックされた人Xが事業体の25%を所有し、ブロックされた人Yが事業体の別の25%を所有している場合、事業体Aはブロック対象と見なされます。これは、事業体Aが、1人または複数のブロックされた人によって、合計で50%以上を所有されて



いるためです。

総所有権を計算するために、米国財務省の外国資産管理局（OFAC）の様々な制裁プログラムの下でブロックされた人物の所有持分が集計されます。

上記、「所有」の意味の説明に基づいて、次の質問に、「Yes」または「No」で回答してください。「Yes」の場合、追加の質問に回答してください。

注意：必要に応じて、さらに名前を追加することができます。

For the purposes of the following two questions, owned means the entity is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Person. For example, if Blocked Person X owns 25 percent of the entity, and Blocked Person Y owns another 25 percent considered to be blocked. This is so because Entity A is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Person. For the purpose of calculating aggregate ownership, the ownership interests of persons blocked under different OFAC sanctions programs are not aggregated. Is Supplier owned by an individual or entity listed on the U.S. Treasury Department's Office of Foreign Assets Control's Specially Designated Nationals and Blocked Persons List (SDN List) ("Blocked Person")?

Yes No

Please provide name(s) of the legal entity and/or the owner(s) listed as Blocked Person(s);

First name: Last name:

Is Supplier owned by a citizen, resident, or entity incorporated or registered in, Cuba, Iran, Syria, Sudan or North Korea? Yes No

Please provide name(s) of the legal entity and/or the owner(s).

First name: Last name:

次の質問が御社の組織に当てはまる場合は「Yes」を選択してください。表示されたら、追加情報を入力します。

注意：テキストの上にカーソルを合わせると、定義が表示されます。

Is this company owned or managed by: Yes No

To view the definition of a government owned or managed [hover over to reveal text]

A government official, agency or state owned entity: *

To view the definition of a government official [hover over to reveal text]

A close family member of a government official: *

A government official is broadly defined to include an officer or employee of: • A government or any department, agency, or instrumentality of that government; • A political party; • A party candidate for political office; • A public or quasi-governmental international organization (e.g., United Nations, World Trade Organization); or • A person acting on behalf of one of the above persons (e.g., a close advisor, family member or business associate, a consultant retained by a government agency).

What is the name of the government related individual or entity: *

Please provide a disclosure point of contact for Jabil to direct any questions to:

First (Given) Name: * Last (Family) Name *

Job Title: * Email *

Phone Number: * Country Code No dashes or parenthesis Extension:

会社情報

5. 御社の本社住所と電話番号を入力してください。

注意：電話番号にハイフンや括弧を使用しないでください。

Company Information

Head Quarters address:

Address Line 1: *

Address Line 2:

Town/City: *

Telephone Number: * Country Code No dashes or parenthesis

State/Province: *

Postal Code: *

Country: *

Fax Number:

注：御社に関する登録情報で、「発注元」や「送金先」住所など、追加の住所情報がある場合は下記の手順に従ってください。

「発注元（Order From）」の住所が本社の住所と同じ場合、ボックスにチェックしてくだ



さい。異なる場合、「発注元（Order From）」の住所を入力してください。「送金先（Remit To）」の住所が「発注元（Order From）」の住所と同じ場合、**ボックスにチェック**してください。異なる場合、「送金先（Remit To）」の住所を入力してください。

<input type="checkbox"/> Check if Order from address is same as HQ Company Location (Site), Order From Address: Address Line 1: <input type="text"/> Address Line 2: <input type="text"/> Town/City: <input type="text"/> Country code: <input type="text"/> Country Code <input type="text"/> <input type="text"/> Telephone Number: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Check if Remit to address is same as Order from address Company Location, Remit to Address (if different than order from address) Address Line 1: <input type="text"/> Address Line 2: <input type="text"/> Town/City: <input type="text"/> Country code: <input type="text"/> Country Code <input type="text"/> <input type="text"/> Telephone Number: <input type="text"/>	
State/Province: <input type="text"/>	Postal Code: <input type="text"/>	State/Province: <input type="text"/>	Postal Code: <input type="text"/>
Country: <input type="text"/> Country... <input type="text"/>	Fax Number: <input type="text"/>	Country: <input type="text"/> Country... <input type="text"/>	Fax Number: <input type="text"/>

会社の製品および/またはサービス

6. 以下からサービスと製品を**選択してください**。3つまで選択できます。該当する製品またはサービスがリストにない場合は、「その他(Other)」のボックスをクリックし、表示されたボックス内に該当の製品名またはサービスのタイプを入力してください。カーソルを表示されている製品名またはサービスに合わせると（下図のように）「運用サービス（Operation Services）」、詳細な説明が表示されます。

Company Products &/or Services

Please select the type of service and/or product that your company provides from the options below (Limit to 3 categories). *

Operations Services *

<input checked="" type="checkbox"/> Operations Services	<input type="checkbox"/> Information Technology / Software	<input type="checkbox"/> Cleaning Services	<input type="checkbox"/> Food / Canteen Services
<input type="checkbox"/> Human Labor / Manufacturing Labor	<input type="checkbox"/> Waste / Refuse Management	<input type="checkbox"/> e-scrap / e-waste / Recycling	<input type="checkbox"/> Landscaping / Ground Maintenance
<input type="checkbox"/> Safety / Security Services	<input type="checkbox"/> Office Supplies	<input type="checkbox"/> Engineering Services	<input type="checkbox"/> Bus / Taxi Transportation Services
<input type="checkbox"/> Other		<input type="checkbox"/> Freight Carrier / Logistics	

Manufacturing Process Supplies & Materials *

<input checked="" type="checkbox"/> Manufacturing Process Supplies & Materials	<input type="checkbox"/> Component Manufacturer	<input type="checkbox"/> Tools / Tooling	<input type="checkbox"/> Cutter / Cutting Tool
<input type="checkbox"/> Manufacturing Sub-Contractor	<input type="checkbox"/> Franchised Distributor	<input type="checkbox"/> Solder / Flux / Adhesives	<input type="checkbox"/> Other
<input type="checkbox"/> Independent Distributor / Broker / Trading Company	<input type="checkbox"/> Lubricants / Oil / Cutting Fluid	<input type="checkbox"/> Brackets / Fixtures / Jig	
<input type="checkbox"/> Packaging			

会社の連絡先情報

7. 御社の該当する各責任者の連絡先情報についてご記入ください。連絡先種別にカーソルを合わせると、各責任者の定義が表示されますので確認ください。

各責任者の連絡先情報を提供できない場合は、弊社との営業担当者の名前を使用してください。

注意：電話番号にハイフンや括弧を使用しないでください。



Company Contact Information

Because the services you provide are of critical importance to Jabil, we may ask you to respond to additional questionnaires. The list below provides recommended contact types. Use your cursor to hover over the contact type name for more information. If you are not the best contact for follow up questionnaires, please provide the best contact for the roles below. The contact should be the highest - level person responsible for related category.

Functional representative:	Email: ★	First Name: ★	Last Name: ★	Job Title:	Phone Country Code:	Phone Number: ★	Phone extension
Locations/Facilities	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Account Management/Sales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AR / Billing	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quality Or Customer Service	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Materials Compliance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Logistics/Trade Compliance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Social/Environmental Compliance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Country Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

会社の財務情報

8. 御社の財務諸表を提供できるか、および財務諸表が過去 12 カ月以内に監査が行われたかどうかを選択してください。

Company Financial Information

If requested, could your company financial statements be provided? ★ Yes No - Private Company No - Not willing to disclose No - Not available

Has your financial statements been audited within last 12 months? ★ Yes No

企業コンプライアンス

Jabil サプライヤー行動規範

9. Jabil は、倫理的なビジネス行動と社会的責任および環境的責任における最高の水準に取り組んでいます。

Jabil は、サプライヤーが Jabil のサプライヤー規範および RBA 行動規範（労働、安全衛生、環境、および倫理における責任ある管理を対象とする規定を含む）に従って行動することを求めています。

注意：Jabil サプライヤー行動規範と RBA 行動規範を確認してください。

あなたの組織はこの期待に応えることを誓約しますか？

あなたの会社がこの期待に応えることができる場合は、「Yes」を選択してください。

「No」の場合は、所定の欄に説明を入力してください。



Jabil Supplier Code of Conduct
 Jabil is committed to ethical business conduct and the highest standards in social and environmental responsibility. Jabil expects its suppliers to share this commitment by complying with and training its principles and values in the Jabil Supplier Code of Conduct ("Code"), available on the Jabil website here:
 Click here to view the Supplier Code of Conduct

Jabil has adopted the Responsible Business Alliance (RBA) Code of Conduct as our Supplier Code of Conduct. The RBA Code of Conduct is located on the RBA website (mentioned below) and is available in multiple languages.
 Click here to learn more on RBA

Jabil expects its suppliers to operate in accordance with Jabil's Supplier Code and the RBA Code of Conduct, which include provisions covering responsible management in labor, health & safety, environment, and ethics. **Is your organization committed to meet this expectation?*** Yes No

Provide an explanation for why your company cannot meet this expectation:

Please provide a point of contact for Jabil to direct any questions to:

First Name: * Last Name *
 Job Title: * Email *
 Phone Number: * Country Code No dashes or parenthesis Ext:

次の質問が御社の組織に当てはまる場合は「Yes」を選択してください。追加情報の入力要求が表示されたら、追加情報を入力してください。

Do you, any of your family members, or anyone listed in the contacts above, have any close personal relationships with or are related to anyone who is an employee of Jabil or any of its divisions? If "Yes", please provide the Jabil employee's name, department, and job title: * Yes No

Have any of the main contacts listed above, and/or the owner or officers, ever been employed by Jabil or any of its affiliates? * Yes No

Employee Name * Start date of employment: End date of employment: Job Title Location/Region/Division

Does your company have a Business Continuity and / or disaster recovery plan? * Yes No

会社の IT およびサイバーセキュリティの詳細

10. データや情報を使用することを意図した、物理的または遠隔からの、Jabil 情報システム、リソース、またはサービスとの対話。

Jabil ネットワークへの接続に関する IT およびサイバーセキュリティの質問について**回答してください**。「Yes」の場合、表示される追加情報を提供してください。

注意：カーソルをテキストに合わせると、Jabil 情報システムの定義が表示されます。

Company IT & Cyber Security Details

Will your Organization, now or in future, connect to Jabil network or Jabil systems? * Yes No
 Note: Interacting with a Jabil Information system, resource or service either physically or remotely, with the intention of using its data and/or information.
To view the definition of Jabil Information systems [Hover over to reveal text]

How does/will your organization establish a connection with Jabil information systems? * Yes No
An Organized collection of hardware, software, supplies, policies, procedures and people that stores processes and provides access to information.

Jabil provided Virtual Private Network (VPN)
 Jabil provided Commercial/Open Source technology i.e. TeamViewer, LogMeIn or VNC
 Jabil provided application logon using a username and password or single sign on
 Other Connection Type (please describe below)

Will your organization, now or in future, collect, process, transmit, or maintain data from Jabil as part of your business activities (i.e. manufacturing processes, intellectual property, customer information, etc.)? * Yes No

Is your organization certified against or compliant with an industry recognized standard for information security? (Y/N) * Yes No
To view examples of certifications [hover over to reveal text]:

Is there anyone at your site (location) who is responsible for information security policies, processes and / or an overall security strategy? * Yes No

Your organization may be required to complete an additional survey for IT cyber security. Please provide the contact that should respond to this survey:


First (Given) Name: * Last (Family) Name *



調査の提出

11. 調査を提出する

Once complete, please submit.
Your responses to this profile survey will not be shared outside of Jabil; the information provided is for internal purposes only.

注意：アンケートを送信すると、質問の横に  記号が表示される場合があります。この記号は、未回答の質問があることを示します。必要な情報を入力して、再度送信してください。

調査が正常に完了すると、以下のメッセージが表示されます。

Thank you for completing the survey. As a valued partner of Jabil you may be receiving additional requests for information.

