



Trellix License Review and Certification Form

私 _____ (ご氏名フルネーム) は _____ (会社名) を代表して、Trellix製品機能を利用している全ユーザーに対するTrellix製品の設置・配備の利用状況調査を実施したことをここに証明いたします。

万が一、製品の利用または設置が日本国外を含む場合、該当するすべての国名と企業名を記載してください。:

万が一、製品の利用が社内用途以外である場合、利用状況を記載してください。:

下記にそれぞれ該当する製品の利用数量を記載して下さい。

(WS=workstation / S= server)

Product	Quantity	Product	Quantity
VirusScan for Windows (WS): _____		Host IPS (WS): _____	
VirusScan for Windows (S): _____		Host IPS (S): _____	
VirusScan for Mac: _____		Policy Auditor (WS): _____	
VirusScan for Linux (WS): _____		Policy Auditor (S): _____	
VirusScan for Linux (S): _____		SiteAdvisor Enterprise: _____	
VirusScan for Storage: _____		Change Control (WS): _____	
Device Control: _____		Change Control (S): _____	
Drive Encryption: _____		Application Control (WS): _____	
Files & Removeable Media: _____		Application Control (S): _____	
Mgmt of Native Encryption: _____		Network Security IPS: _____	
DLP Endpoint: _____		Security for MS SharePoint (Internal Node Usage) _____	
Network DLP Monitor: _____		Security for MS SharePoint (server – external): _____	
Network DLP Discover: _____		MOVE AV for Server (OS Instance): _____	
Network DLP Prevent: _____		MOVE AV for Virtual Desktops (OS Instance) _____	
Endpoint Security Web Control: _____		Mvision Mobile: _____	
Endpoint Security Threat Prevention: _____		Mvision Endpoint: _____	
Endpoint Security Firewall: _____			
Threat Intelligence Exchange: _____			
Host IPS Firewall: _____			

NOTE: For “User” definitions, please access the Product Entitlement Definitions [here](#)



上記内容が正しいことを証明いたします。

ご署名:

Printed Name:

確認日:
