

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社ビックカメラ・株式会社コジマ・株式会社ソフマップ 行
裏面の説明を理解し、以下の通り個人情報の開示等請求を行います。

1. 開示等請求に係るポイントカード名義人の情報

氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号		登録情報更新	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

2. ポイントカード名義人と請求者の関係 ※該当する欄にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	私は、ポイントカード名義人です。※16歳未満の方による請求は、親権者による項目3の同意の記名捺印が必要です。
<input type="checkbox"/>	私は、ポイントカード名義人の（親権者・成年後見人・委任を受けた代理人）です。※該当するものを囲んで下さい。

3. 同意者又は代理人の記入欄 ※16歳以上のご本人様が請求される場合は記入不要です。

種別	<input type="checkbox"/> 親権者として同意します。 <input type="checkbox"/> 成年後見人・本人の委任を受けた代理人		
氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号			

4. ご請求の内容 ※該当する欄にチェックしてください。

ポイント番号 (左詰め)	ビックカメラ	コジマ	ソフマップ
請求区分	消去（会員退会）※退会后ポイントは失効します。※提携クレジットカードの退会はカード会社様へご連絡下さい。		
	購入履歴の開示（期間や商品名：_____）		
	その他のご請求（開示、利用目的の通知、訂正、追加、削除、利用停止、第三者提供記録の開示、第三者提供の停止） ご請求の具体的な内容		

5. 結果のご通知と手数料

開示（購入履歴開示を含む） 利用目的の通知	1,320円（税込）	「本人限定受取郵便（特例型）」にて通知
消去（退会） 訂正、追加、削除、利用停止 第三者提供の停止	無料	「普通郵便」にて通知 <input type="checkbox"/> 結果通知不要 ※通知不要の方はチェックしてください。

<以下当社記入欄> ※店舗受付後は本請求書のPDFを本部に送信して下さい。

手数料	レジNo. () 取引No. () ※専用バーコードは紙面の右上にあります。	
必要書類	名義人の本人確認 ①又は② ① 1点で本人確認ができる書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券（住所記載有） <input type="checkbox"/> その他 () ② 2点で本人確認ができる書類 A <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 <input type="checkbox"/> その他 () B <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書 <input type="checkbox"/> 学生証・会社の身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	成年後見人・委任代理人の手続きは代理人の本人確認も必要です。	確認書類：() ※確認方法は名義人と同じです。
	受付	受付部店 _____ 受付者 _____ Ⓜ _____ 店長 _____ Ⓜ _____ 事務局 _____ 年 月 日 _____ 事務局長 _____ 年 月 日 _____ 開示送達日 _____ 年 月 日 _____ _____ Ⓜ _____
手続可否	<input type="checkbox"/> 手続可 <input type="checkbox"/> 手続不可（理由：_____）	

【個人情報開示等請求書】に関する説明書（必ずお読み下さい。）

ビックカメラ、コジマ、ソフマップ（以下、「弊社グループ」）は、本請求書により、お客様からご請求を頂きましたら、ご本人様であることを確認し、弊社保有の個人情報につき合理的な範囲で対応させていただきます。本請求書及び郵送の際にお送り頂いた本人確認書類は、本請求の方法及び分析の目的のため使用いたします。個人情報の取扱いについては店内及び弊社グループ各社ホームページの「個人情報保護方針」に示す通りです。以下の事項並びに個人情報保護方針に記載された事項に同意の上、ご記入下さい。ご同意頂けない場合、ご請求はキャンセルとなります。

1. 請求の区分について

開示	ポイントカードの登録内容、購入履歴、買取履歴、第三者への提供記録を開示します。
消去（退会）	ポイントカード会員の退会処理を行います。 ※消去後は別管理のデータベースに移し厳重に保管します。以下の場合を除き、閲覧・利用は一切行いません。 ①ご購入頂いた製品の重大な欠陥について、ダイレクトメールをお送りする場合。 ②司法・行政の手續に協力する場合。
訂正、追加、削除、利用停止	ポイントカードの登録情報を訂正、追加、削除、利用停止します。
第三者提供の停止	業務委託先を除く第三者へのポイントカード登録情報の提供を停止します。
利用目的の通知	弊社グループが取得した個人情報の利用目的を文書で回答します。

2. お手続きの方法について

店頭のお手続き：各店販売員へ手続きをご希望する旨お伝え下さい。

郵送のお手続き：必要書類を以下の宛先へご郵送下さい。郵送費用はお客様のご負担となりますので、予めご了承下さい。

宛先：ビックカメラグループ 個人情報お問合せ窓口

住所：〒171-0022 東京都豊島区南池袋 2-49-7 池袋パークビル 5 階

3. 必要書類および手数料について

- (1) 必要書類：「本請求書」及び以下の「本人確認書類」が必要です。店頭手続きは原本、郵送手続きはコピーにて確認いたします。情報不一致など本人確認できない場合、ご請求はキャンセルとなります。

1点で本人確認可能	運転免許証、マイナンバーカード※（通知カード除く）、 身体障がい者手帳、特別永住者証明書、在留カード、旅券（住所記載有） ※郵送頂く際、マイナンバーが見えないようにした上で、おもて面のみコピーして下さい。
2点で本人確認可能 (Aを2点、または A・B各1点)	A 資格確認書、年金手帳、住民票、戸籍謄本または抄本 ※資格確認書の写しを郵送の場合、「記号・番号」を隠してコピーして下さい。
	B キャッシュカード、クレジットカード、印鑑登録証明書、公共料金の請求書 学生証・会社の身分証明書

※代理人が請求される場合は、ご本人の本人確認書類に加え、「委任状」及び「代理人の本人確認書類」が必要となります。

- (2) 手数料：「開示」「利用目的の通知」の請求は、1,320円（税込）が必要です。郵送の場合は1,320円分の切手を同封して下さい。それ以外の請求は手数料無料です。

4. 結果のご通知について

開示・利用目的の通知は「本人限定受取郵便」、その他は「普通郵便」にてお送りします。お届けには2週間程度かかります。

5. ビックカメラグループ 個人情報お問合せ窓口

TEL：03-5396-0707（平日午前10時から午後6時まで）

Mail：ビックカメラ：bic-info@biccamera.com コジマ：kjm-info@kjm-jp.com ソフマップ：compliance@mail.sofmap.co.jp

※お問合せ内容によってはご回答にお時間を頂く場合がございます。

認定個人情報保護団体の名称および苦情の解決の申出先 ※弊社の商品・サービスに関する問合せ先ではございません。

弊社グループは、個人情報保護法第47条第1項の認定を受けた以下の団体からプライバシーマークの認定を受けております。

名 称：一般財団法人日本情報経済社会推進協会（申出先）認定個人情報保護団体事務局

住 所：〒106-0032 東京都港区六本木一丁目9番9号 六本木ファーストビル内

電話番号：0120-700-779、03-5860-7565