

株式会社ソフマップ御中

同意書

【個人情報開示等請求書】を提出することに同意します。

●同意者

※記入欄はすべて親権者又は法定代理人の方がご記入下さい。

保護者名 (親権者・法定代理人等)	印
住所	〒 _____ _____
連絡先電話番号	()

●個人情報開示等請求書申込者

申込者	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生 (歳)
住所	〒 _____ _____
連絡先電話番号	()

- ビックカメラグループでは、16歳未満であるご本人様の個人情報を適正に管理するため、「同意書」のご提出をお願いしています。お客様のご理解ご協力をお願いいたします。
- 16歳未満であるご本人様が自己の個人情報をご自分で開示請求をするには親権者又は法定代理人の同意が必要です。
- 親権者・法定代理人等である方を16歳未満であるご本人様の代理人として使用するものではありません。
- 16歳未満であるご本人様が同行できない等、親権者もしくは法定代理人が代理人として請求する場合、親権者もしくは法定代理人であることの証明を別途提示頂くことになります。(郵送手続の場合は提示ではなく同封です。)
- 「同意者」欄は、万年筆またはボールペンをご使用の上、親権者又は法定代理人の方がご記入下さい。印鑑はシャチハタ印以外をお使い下さい。

【個人情報の取扱いについて】

同意書にご記入頂いた個人情報は、16歳未満であるご本人様の個人情報開示等請求につき保護者又は法定代理人の同意があったことを確認する目的にのみ使用致します。なお、個人情報のお取扱いについては、「ソフマップ個人情報保護方針」に示すとおりです。本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、個人情報開示等手続きはキャンセルとさせていただきます。