別紙 15-1

個人情報開示等請求書

平成　　　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

裏面の説明書を読んだ上で、次のとおり個人情報開示等請求を行います。

ご請求者様ご自身の情報を記載して下さい。	**氏名**		**生年月日**	年　　月　　日
	住所	〒		
	ご連絡先		**登録情報更新**	□希望する　□希望しない

ご請求者様ご自身について教えて下さい。 ※どちらかに○を付けて下さい。		私は、**１６歳以上**のポイントカード名義人本人です。 **⇒以下の①・②の記入は不要です。ご請求者様の本人確認書類が必要ですのでご用意下さい。**
		私は、**１６歳未満、被保佐人、被補助人**のポイントカード名義人本人です。 **⇒親権者、保佐人、補助人は②の記入、認印の捺印をお願いします。ご請求者様の本人確認書類が必要です。**
		私は、親権者や代理人など、**代理権・同意権**を有する者です。**⇒以下をご確認下さい。**
	＜ご請求者が「親権者」の方＞ ご請求者様が以下①も記載頂き、認印にてご捺印下さい。法定の代理権・同意権の確認書類が必要です。 ＜ご請求者が法定代理人ではない「代理人」の方＞ ご本人様が以下①・②も記載頂き、認印にてご捺印下さい。 手続結果の通知書を代理人様が受領される場合は、実印を捺印頂き、印鑑登録証明書のご提出をお願いします。 また、代理人様のご本人様確認書類、ご本人様のご本人様確認書類の写しが必要です。	

①ポイントカードの名義人の情報　及び委任された内容記入欄 代理人が請求者である場合	**親権者などの法定代理人がご請求する場合・・・・ご請求者様ご自身がご記入下さい。 法定代理人以外の代理人がご請求する場合・・・・ご本人様ご自身がご記入ください。**			
	請求者に委任された権限	□ 請求手続のみ	□ 請求手続 及び 通知の受領	
	氏名	㊞	**生年月日**	年　　月　　日
	住所	〒		
	ご連絡先		**登録情報変更**	□希望する　□希望しない
②同意者　記入欄 ご本人様が以下の場合 ・16歳未満 ・被保佐人・被補助人	**種別**	□ １６歳未満の方・・・・・・・親権者または法定代理人として同意します。 □ 被保佐人・被補助人の方・・・保佐人または補助人として同意します。		
	氏名	㊞	**生年月日**	年　　月　　日
	住所	〒		
	ご連絡先			

私が請求する内容は次の通りです。

ご請求先	ビックカメラ	コジマ	ソフマップ
カード番号			

ご請求区分		消去（会員退会）**※提携カード（Suica、J-West、JMB WAON 等）の退会の場合、当該カード会社へのご連絡も必要です。 ※ポイントはビックカメラ・コジマ・ソフマップでご利用頂けます。退会後はご利用頂けなくなります。**
		開示　**※具体的な開示内容は次から選択して下さい。**
		登録内容（ポイントカードの登録内容を開示いたします）
		購入履歴（期間や商品名：　　　　　　　　　　）
		その他（詳細：　　　　　　　　　　）
		情報の利用停止　**※具体的な停止内容は次から選択して下さい。**
		ダイレクトメールの発送停止**※ポイントサービスセンターへのお電話でも手続頂けます。**
		メールマガジンの停止　**※当社ショッピングサイトのメールマガジン停止は会員メニューからお手続下さい。**
		その他　（　　　　　　　　　　）
		訂正・追加・削除（事実でない情報：　　　　　　正確な情報：　　　　　　）
		第三者提供の停止
		利用目的のご通知（内容：　　　　　　　　　　）
結果通知有無		結果通知が必要　**※手数料 1,296 円（税込）が必要です。「本人限定受取郵便（特例型）」にて郵送致します。郵便局からの通知書及び電話に従い、お受取下さい。**
		結果通知が不要**（「情報開示」「利用目的のご通知」は結果を通知致します。）**

＜以下当社記入欄＞ ※回収したポイントカードはポイント合算時と同じ処理をして下さい。※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.（　　　　）※結果通知が必要な場合、手数料 1,296 円を頂いてください。※ジャーナルの添付は不要です。					
必要書類	名義人の本人確認［①か②を選択］	①１点で本人確認ができる書類	□運転免許証　□旅券　□写真付き住民基本台帳カード　□身体障がい者手帳 □外国人登録証明書（在留カード）□その他（　　　　）			
		②２点で本人確認ができる書類 （A を２点か A・B 各１点）	A　□保険証　□年金手帳　□住民票　□戸籍謄本または抄本　□その他（　　　　）			
			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　□その他（　　　　）			
	※名義人以外が手続に関わる場合には、請求者　記入欄記載の必要書類を確認して下さい。					
社員請求	社員番号		受取場所	□個人情報保護推進事務局にて受領（社員証必要）　□会社届出住所に本人限定郵便にて郵送		
受付	受付部店名	ビック・コジマ・ソフマップ	受付者名	㊞	部店情報管理者	㊞
本部	事務局受付	年　月　日 ㊞	事務局長	年　月　日 ㊞	開示送達日	年　月　日 ㊞
手続の可否		□　手続可　□　手続不可（理由：　　　　　　）				

原本は翌月末日、ＰＤＦデータは次会計年度末から２年間保存。

平成３０年４月１日　改訂

【個人情報開示等請求書】に関する説明書（必ずお読みください。）

ビックカメラ、コジマ、ソフマップ（以下、「弊社グループ」と言います。）は、個人情報の保護に関する法律及び個人情報保護委員会や経済産業省のガイドラインなどの法令、国が定める指針その他の規範に従い、お客様の個人情報を適切に管理しております。

本請求書により、お客様からご請求をいただきましたら、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内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、本個人情報開示等請求の手続及び分析の目的でのみ使用致します。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」に示すとおりです。下記留意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でご記入下さい。ご同意頂けない場合は、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、買取履歴を開示いたします。
消去(※)	ご本人様から申し出があった場合に、登録されている個人情報中、ポイント利用やお得な情報を受け取る等のサービスのご提供のために必要な情報を「消去」として処理をいたします。会員退会です。 **なお、消去後の当該個人情報は通常使用できない環境下で厳重に管理します。** **万が一過去にご購入いただいた製品に重大な欠陥があることが判明した場合には、退会したお客様に対しても生命、身体又は財産を守るためにダイレクトメールを送るなど連絡を行う場合がございます。** **また、司法・行政の手続に必要な範囲で利用することがあります。** **なお、弊社グループの提携カードの場合は、当該カード会社へのご連絡も必要です。**
訂正、追加、削除	ポイントカードの登録内容に誤りがあり、事実でないとの理由で申し出があった場合に、事実と一致させるために情報の訂正、追加、削除をします。
利用停止	ご本人様からの申し出があった場合に、登録個人情報を利用停止します。
第三者提供の停止	業務委託先を除く第三者への提供の停止を希望する場合に請求できます。
利用目的の通知	弊社が取得する個人情報の利用目的は原則ホームページにて掲載しておりますが、本請求書を用いてご請求いただいた場合は文書でご回答を申し上げます。

２．個人情報開示等請求書の受付方法

（１）店　内：本人確認書類をご持参下さい。あわせて、弊社グループから通知が必要な場合は、すべて手数料（1 件 1,296 円（税込））を頂きます（通知がない手続の場合は不要です）。

（２）郵　送：「個人情報開示等請求書」「本人確認書類」「手数料 1,296 円分の切手」の３セット（通知がない手続の場合は手数料は不要です）を、特定記録郵便など、配達の記録が確認できる方法でお願いします。
郵送代など開示等請求に関するお手続費用は、お客様のご負担となります。
開示等のご連絡は、ご請求を受け付けた日から起算して１０日程度で、「本人限定受取郵便」にて郵送します。
代理人手続の場合を除き、請求者ご本人様以外の方は受け取りできません。

【郵送先】〒171-0021　東京都豊島区西池袋 3-28-13　池袋西口共同ビル８階　ビックカメラグループ　個人情報お問合せ窓口　宛

（３）本人確認書類の一例は次の通りです。**情報不一致など本人であることが確認できない場合、お手続はキャンセルとなります。**

１点で本人確認ができる書類 **（公的機関発行の顔写真付書類）**		□運転免許証　□旅券　□写真付き住民基本台帳カード　□身体障がい者手帳 □外国人登録証明書（在留カード）　**※顔写真付きのマイナンバーカードは対象外とさせて頂いております。**
２点で本人確認ができる書類 **（Aを２点、もしくはA・B各１点）**	A	□保険証　□年金手帳　□住民票　□戸籍謄本または抄本 **※顔写真のないマイナンバー通知カードは対象外です。**
	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

３．結果のご通知について

書面での完了通知をお求めの場合は、手続完了後、書面でご連絡致します。

また、法令の定める理由等により対応ができない場合には、その旨を書面でご連絡致します（本請求書はご返却いたしません）。

４．個人情報開示等請求書について

（１）店頭にてご提示頂いた本人確認書類はその場でお返しいたします。

（２）本請求書及び郵送の際にお送り頂いた本人確認書類は、個人情報開示等の請求に対応するために利用し、原本は翌月末日、ＰＤＦデータは次会計年度末から２年間保存後、処分いたします。本請求書は請求者には返却いたしません。

（３）ご不明な点は、各店舗もしくは下記までお願いします。

【ビックカメラグループ　個人情報お問合せ窓口】
電話番号：03-5396-0707　　受付時間：平日午前 10 時から午後 6 時まで
電子メール：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
（午後 6 時以降のメールにつきましては、翌営業日の午前 10 時以降の対応となります）
住　　所：〒171-0021 東京都豊島区西池袋 3-28-13　池袋西口共同ビル８階
【ビックカメラグループ　個人情報保護管理者】
ビックカメラ：総務本部長　　コジマ：総務人事本部長　　ソフマップ：管理室長

５．認定個人情報保護団体の窓口

弊社グループは、個人情報保護法第４７条第１項の認定を受けた一般財団法人日本情報経済社会推進協会からプライバシーマークの認定を受けております。下記の窓口におきましても個人情報に関する問合せを受付けています。

※弊社の商品・サービスに関する問い合わせ先ではございません。

名　　称：一般財団法人日本情報経済社会推進協会　プライバシーマーク推進センター　個人情報保護苦情相談室
所 在 地：東京都港区六本木１丁目９番９号　六本木ファーストビル　12 階　電話番号：0120-700-779、03-5860-7565

原本は翌月末日、ＰＤＦデータは次会計年度末から２年間保存。　　平成３０年４月１日　改訂