

個人情報開示等請求書

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。

年 月 日



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	☐ 希望する ☐ 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。

☐	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。
☐	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	☐ 親権者として同意します。 ☐ 成年後見人・本人の委任を受けた代理人		
氏名	印	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）※退会後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：）				
	☐	其他のご請求（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 ☐ 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	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 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） ☐ 旅券（住所記載有） ☐ その他 ()			
		② 2 点で本人確認が できる書類	A	☐ 保険証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ 戸籍謄本または抄本 ☐ その他 ()		
		A を 2 点か A・B 各 1 点	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 ()		
	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	印	店長	印
	事務局	年 月 日 印	事務局長	年 月 日 印	開示送達日	年 月 日 印
手続可否	☐ 手続可 ☐ 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頂きます。本請求書及び郵送の際にお送り頂いた本人確認書類は、本請求の事務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・行政の事務に協力する場合。
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）、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）、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 保険証、年金手帳、住民票、戸籍謄本または抄本 ※保険証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 4 7 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