

— クレジット・ガイダンス第三者提供停止の手続きにあたって —

クレジット・ガイダンス第三者提供停止をお申込みの際には、下記の 2 点 [1. クレジット・ガイダンス第三者提供停止申込書、2. 本人確認書類] が同封されているかをご確認のうえ、4. 申込書等の送付先にお送りください。

1. クレジット・ガイダンス第三者提供停止申込書

2. 本人確認書類

下記の **A 群** から 1 点、または **B 群** から 2 点を添付してください。

[A 群] 1 点でよい書類 (1.~6.のうち1点)	[B 群] 2 点必要な書類 (1.~5.のうち2点)
1. 運転免許証または運転経歴証明書 [コピー] 2. マイナンバーカード (個人番号カード) [写真付おもて面のみコピー] 3. パスポート [コピー] 4. 写真付住民基本台帳カード [コピー] 5. 各種障がい者手帳 [コピー] 6. 在留カードまたは特別永住者証明書 [コピー]	1. 各種健康保険証 [コピー] 2. 各種年金手帳 [コピー] 3. 住民票 [本籍地・個人番号の記載がないもの] 4. 戸籍謄本または抄本 (除籍、附票不可) 5. 印鑑登録証明書 3. ~5. は発行日から3ヵ月以内の原本またはコピー

- ・日本国内の官公庁等 (健康保険組合を含む) が発行したもので、有効期限内または現在有効なものに限ります。
- ・氏名、生年月日、住所、有効期限等がはっきりわかるようにコピーしてください。
- ・運転免許証の住所が変更されている場合は、うら面もコピーのうえ同封してください。
- ・本籍地・個人番号・基礎年金番号・保険証の記号番号が記載されている場合は、お手数ですが塗りつぶしてください。
- ※個人番号に関する「通知カード」は本人確認書類としてご利用できません。
個人番号が記載された書類のコピーをお送りいただいた場合は、ただちに復元できないようにマスキングし、細断廃棄をいたします。

<お申込みに際してのご注意>※必ずお読みください。

- ・別紙「個人情報の取扱いに関する事項」「クレジット・ガイダンス第三者提供停止の申込みに係る承諾事項」を必ずお読みいただき、同意のうえお申込みください。
- ・お申込みの意思を確認させていただくため、ご連絡する場合があります。
- ・書類等の不備により受付できない場合は、ご返送させていただきます。
- ・ご送付いただいた書類等は原則、返却いたしません。

3. 手数料

無料

4. 申込書等の送付先

〒160 - 8375 東京都新宿区西新宿 1 - 23 - 7 新宿ファーストウエスト 15 階
株式会社シー・アイ・シー 郵送開示センター CG 停止受付係

5. 処理結果の通知

クレジット・ガイダンス第三者提供停止の受付後、「クレジット・ガイダンス第三者提供停止の処理報告について」を申込書にご記入の現住所宛に普通郵便で送付いたします。当書面には、お問合せおよびクレジット・ガイダンス第三者提供停止解除のお手続きに必要な「受付番号」が記載されておりますので、内容をご確認ください。

6. お問合せ先

株式会社シー・アイ・シー

全国共通ダイヤル 0570 - 666 - 414

月曜日～金曜日 (土・日・祝日・年末年始は除く) 10 : 00～16 : 00

以上

*** 必ずお読みください。**

*** 申込み時にご記入のお客様の個人情報は、下記のとおり取扱いいたします。**
また、「クレジット・ガイドンス第三者提供停止の申込みに係る承諾事項」をご確認ください。
い。どちらも同意のうえで申込書をご記入いただき、本書面は大切に保管してください。

個人情報の取扱いに関する事項**第1項（取得する個人情報の取扱いに関する事項）**

当社は、お客様から取得した個人情報および個人データを当社が別途定めるプライバシーポリシー（<https://www.cic.co.jp/policy/privacy.html>）、「個人情報の保護に関する法律およびJIS Q 15001に基づく公表事項」（<https://www.cic.co.jp/policy/legally.html>）に従い取扱いします。

第2項（取得する個人情報の利用目的）

本申込書で当社が取得する個人情報の利用目的は、下記のとおりです。

	利用目的	利用する個人情報
1	本申込みにおける本人確認および依頼事項への対応	当社所定の様式に記載いただいた氏名、生年月日、郵便番号、住所、電話番号等の個人情報
2	お客様への処理結果の通知	
3	お客様からのお問合せへの対応	

第3項（保管・管理）

当社は、個人情報を厳正に管理し、お客様のプライバシー保護に十分に注意を払い保管いたします。取得した個人情報は、取得日からクレジット・ガイドンス第三者提供停止の解除日まで保有いたします。なお、提供停止解除後の問合せ対応等のため、提供停止解除処理に関する記録は提供停止解除日から1ヵ月を超えない期間当社に保有され、同期間経過後は速やかに廃棄します。

第4項（第三者提供）

当社は、下記のいずれかの場合を除いて、個人情報を第三者へ提供することはありません。

- (1) 本人が同意している場合
- (2) 法令に基づく場合
- (3) 人の生命、身体または財産の保護の為に必要である場合であって、本人の同意を得ることが困難なとき
- (4) 国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき
- (5) 収集・利用目的の達成に必要な範囲で、個人情報の取扱いを委託する場合

第5項（開示等）

当社は、お客様より提供された個人情報について、当社の定める手続き方法に従い、お客様から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去、第三者提供の記録の開示および第三者への提供の停止の求めに応じます。

第6項（個人情報提供の任意性）

当社への個人情報の提供は任意ですが、当社の業務に必要な情報が提供されない場合、ご要望に沿えない場合があることを予めご承知おきください。

<個人情報保護管理者> リスク・コンプライアンス担当役員

<本件に関する問合せ先>

株式会社シー・アイ・シー 全国共通ダイヤル 0570 - 666 - 414
月曜日～金曜日（土・日・祝日・年末年始除く）10：00～16：00

クレジット・ガイドンス第三者提供停止の申込みに係る承諾事項

1. 当社にてクレジット・ガイドンス第三者提供停止の申込み（以下、「本申込み」という）を正常に受付けた場合に限り直ちに、クレジット・ガイドンスの第三者への提供が停止されます。当該提供停止措置の実施後は、当社会員にクレジット・ガイドンスが提供されない状態であることを示す情報が提供されます。
2. クレジット・ガイドンスの第三者提供停止を解除する場合は、本申込みを行った本人・親権者等の法定代理人（以下、「本申込み人」という）から別途、クレジット・ガイドンスの第三者提供停止の解除のお申込みが必要となります。なお、本人からのお申込みであれば、インターネットでのクレジット・ガイドンスの第三者提供停止の解除が可能です。
3. クレジット・ガイドンスの第三者提供停止を解除する際は、お申込み時にお客様が「クレジット・ガイドンス第三者提供停止申込書」に記載した「電話番号 1」が必要となります。
4. 本申込みが虚偽あるいは不正により行われたと当社が判断した場合、当社は本申込みに関する情報をお客様に断りなく削除できるものとします。
5. 本申込みに関するお客様と当社との関係につきましては日本法が適用されます。また、本申込みに関する訴訟については、東京地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。
6. 親権者等によるお申込みの場合、以下の事項について承諾するものとします。
 - (1) 本申込みまたはクレジット・ガイドンスの第三者提供停止により、本人（申込み時に未成年者）と親権者等との間、または本人（申込み時に未成年者）と当社との間に紛議が生じた場合は、親権者等の責任において一切の事項を解決するものとします。
 - (2) クレジット・ガイドンスの第三者提供停止解除について、名義人本人からお申込みがあった場合、当社は提供停止を解除することができるものとします。
7. 前項までに定める事項のほか、以下の事項について承諾するものとします。
 - (1) お客様は、お客様ご自身の責任においてお申込みいただくものとし、本申込みにおいて行った全ての行為およびその結果について全ての責任を負うものとします。
 - (2) お客様が本申込み時に情報を誤って申請したことにより、クレジット・ガイドンスの会員への提供が停止されなかった場合、当社は一切の責任を負いません。
 - (3) お客様が本承諾事項等に違反したことによって生じた損害については、当社は一切責任を負いません。
 - (4) 当社に故意または重過失がある場合、またはお客様が消費者契約法に定める消費者にあたる場合、前各号は適用されません。

クレジット・ガイドンス第三者提供停止申込書

株式会社 シー・アイ・シー 宛

私は、CICの定める手続き方法に従い、別紙記載の「個人情報の取扱いに関する事項」に同意のうえ、クレジット・ガイドンスの第三者提供停止を申し込みます。

1. 申込者

機械で読み込みいたしますので、ボールペンを使用し、自筆にてはっきりとご記入ください。

フリガナ	※濁点・半濁点のある文字も1マスで、ご記入ください																生年月日			
氏名	(姓)								(名)								<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日			
現住所	〒					—					※住所は都道府県からご記入ください。									
電話番号1	日中の連絡先 ※電話番号1に記入された電話番号と同じ場合は記入不要です ()																			
運転免許証 番号(任意)	—																			

2. その他電話番号 ※任意

上記1. 以外に停止対象とする電話番号がある場合はご記入ください。

2	—				—				5	—				—			
3	—				—				6	—				—			
4	—				—												

..... <CIC使用欄> ※こちらの欄には記入しないでください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 有効期限																											
本人	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 印 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 他																											
返却物	<input type="checkbox"/> 切手								円				<input type="checkbox"/> 小為替								円				<input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 確 <input type="checkbox"/> 他			

開封	確認

2 1 1 0 0 0