

— 本人申告情報登録のお申込手続きにあたって [親権者・後見人] —

本人申告情報(証明書紛失・盗難)の登録をお申し込みの際には、下記の4点[1. 本人申告情報登録申込書(証明書紛失・盗難)、2. 親権者または後見人の本人確認書類、3. 親権者または後見人であることが確認できる証明書類、4. 手数料]が同封されているかをご確認のうえ、5. 申込書等の送付先にお送りください。

1. 本人申告情報登録申込書(証明書紛失・盗難)

2. 親権者または後見人の本人確認書類

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。
- ・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。

3. 親権者または後見人であることが確認できる証明書類

下記の証明書類を添付してください。

本人との関係	必要な証明書類
親権者	親権者の関係を証するもの 戸籍謄本または抄本[発行日から3ヵ月以内の原本またはコピー]
未成年後見人	戸籍謄本(抄本等)[原本またはコピー]
成年後見人	法務局の登記事項証明書等[原本またはコピー]

<お申込に際してのご注意>※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」「本人申告情報の登録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。
- ・申込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、返送いたします。
- ・お送りいただいた書類等は原則、返却いたしません。

4. 手数料

1,000円分の定額小為替証書(郵送のための諸費用および消費税が含まれます)

- ・「定額小為替証書」は、ゆうちょ銀行でお買い求めください。
ご購入の際には額面金額とは別に、ゆうちょ銀行所定の発行手数料がかかります。(2023.4月現在 @200円/1枚)
- ・「定額小為替証書」には何も記入せず、そのままお送りください。
- ・有効期限内(証書発行日から6ヵ月以内)のものをお送りください。

5. 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

6. 処理結果の通知

本人申告情報の登録後、「本人申告情報の登録処理報告について」を申込書にご記入の親権者等の現住所宛に送付いたします。当書面には、お問合せおよび本人申告情報を削除する際に必要な「受付番号」が記載されておりますので、大切に保管してください。

7. 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、「本人申告情報の登録申込みに係る承諾事項」をご確認ください。
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>）に従い取り扱います。

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	お客様の依頼に基づく、本人申告情報の登録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します。取得した個人情報は、取得日から5年間保有し、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、お客様から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・年末年始は除く）10：00～16：00

本人申告情報の登録申込みに係る承諾事項

1. 本申込みに基づき登録された個人情報および申告内容（以下、「本人申告情報」という）は、登録日から5年を超えない範囲で当社に保有され、期間経過後はすみやかに削除されるものとします。
2. 本人申告情報の削除後に再登録を希望する場合は、あらためて登録申込みを行うものとします。
3. 登録期間中に本人申告情報を削除する場合は、本登録申込みをおこなった本人・親権者等の法定代理人（以下、「本申込人」という）から別途削除申込みが必要となります。
4. 本人申告情報を削除する際は、当社から通知する「受付番号」が必要となります。
5. 本申込みにあたっては、本人申告情報について以下の事項を承諾するものとします。
 - (1) 当社の会員によってクレジット・ローン等の返済能力または支払能力に関する審査のために利用される場合があること。
 - (2) 当社と提携する以下の個人信用情報機関との取り決めの範囲内において、その会員によってクレジット・ローン等の返済能力または支払能力に関する審査のために利用される場合があること。

提携する個人信用情報機関
全国銀行個人信用情報センター TEL 0120 - 540 - 558 https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/
株式会社日本信用情報機構 TEL 0570 - 055 - 955 https://www.jicc.co.jp/

6. 登録した本人申告情報は、会員の与信判断を拘束するものではありません。
7. 本登録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、当社は本人申告情報の登録を拒否、または登録した本人申告情報を本申込人に断りなく削除することができるものとします。
8. 申告内容（登録コメント）に、不適切な表現（誹謗、中傷など）が含まれると当社が判断した場合、当社は本人申告情報の登録を拒否できるものとします。
9. 本登録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、本人申告情報の登録により生ずる権利・義務等に関する訴訟については、東京地方裁判所を第一審の合意管轄裁判所とします。
10. 親権者等による申込みの場合、以下の事項について承諾するものとします。
 - (1) 本登録申込み、または本人申告情報の登録により、本人（登録時に未成年者）と親権者等との間、または本人（登録時に未成年者）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) 登録された本人申告情報は、本人から当社に対して開示請求があった場合、開示します。
 - (3) 登録期間中に本人申告情報の削除について、名義人本人から申込みがあった場合、当社は削除することができるものとします。
11. 免責事項
 - (1) 当社は、本申込みの利用に関連して発生したお客様の損失や損害について、当社に故意または過失がある場合を除き、その賠償責任を負わないものとします。
 - (2) 当社は、お客様への事前の通知なく、本申込みの仕様等を変更することがあります。
 - (3) 当社の債務不履行または不法行為により本申込みに関連してお客様に損害が生じた場合、当社に故意または重過失がある場合を除き、当社は通常生ずべき損害（逸失利益その他特別の事情によって生じた損害を含みません。）の範囲内で、責任を負うものとします。

[親権者・後見人用]本人申告情報登録申込書（証明書紛失・盗難用）

株式会社 シー・アイ・シー 宛

私は、本人の親権者または後見人として、次の事項に同意のうえ、本人申告情報の登録を申し込みます。

- 私は、別紙「個人情報の取扱いに関する事項」「本人申告情報の登録申込みに係る承諾事項」に同意します。
- 本申込書に添付の本人確認書類は、私本人のものに相違ないことを証明します。

*太線内必須 [ボールペンを使用し、漏れなくご記入ください。]

申込日	西暦 20 年 月 日														
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		
本人のお名前	(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		
郵便番号	※建物名のフリガナも漏れなくご記入ください														
フリガナ															
本人の現住所	都 道 府 県														
本人の電話番号	- -												[電話番号は1回線のみでの登録となります。]		
【申告内容】（登録コメント） ※コメントは下記の定型文となります。															
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 30%;"> 日付を必ずご記入ください 私は西暦 20 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日に </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 30%;"> 登録する証明書を選択(複数選択可) <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>健康保険証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>その他確認書 </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 30%;"> どちらかを選択 <input type="checkbox"/>紛失しました。 <input type="checkbox"/>盗まれました。 </div> </div>															

■ 勤務先名・勤務先電話番号の登録を希望される場合にのみご記入ください。

フリガナ30文字(濁点・半濁点は一字分となります)以内での登録となります。

フリガナ															
勤務先名															
電話番号	- -												[電話番号は代表電話をご記入ください。]		

■ 親権者等（親権者または後見人）のお名前等をご記入のうえ、親権者等の本人確認書類も必ず添付してください。

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		
本人のお名前	(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		
郵便番号	※建物名のフリガナも漏れなくご記入ください														
現住所	都 道 府 県														
ご連絡先電話番号	- -												本人との続柄		

[CIC使用欄]

添付書類	<input type="checkbox"/> 有効期限 <input type="checkbox"/> 附 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 受領金額 <input type="checkbox"/> コ <input type="text"/> 件 <input type="checkbox"/> ケ <input type="text"/> 件 <input type="checkbox"/> チ <input type="text"/> 件 <input type="checkbox"/> ヒ 合計 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> 送付手段 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> 代理人 <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"/> 弁司 <input type="checkbox"/> 弁司印 <input type="checkbox"/> 事項 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 返却物 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> 小為替 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 確 <input type="checkbox"/> 他 理由コード <input checked="" type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 95														
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

開封

確認

1 2 7 0 0 0