

郵送による任意代理人開示申込の手続きにあたって

開 示 申 込 に 必 要 な 書 類 等

1. 信用情報開示申込書(任意代理人用)

2. 本人確認書類および必要書類

- (1) 開示対象者・・・①委任状、②印鑑登録証明書、③本人確認書類 1点
 (2) 任意代理人・・・本人確認書類 2点

3. 開示手数料 ※ゆうちょ銀行発行の1,000円分の定額小為替証書

1. 信用情報開示申込書(任意代理人用)

■「記入見本」を参照し、もれがないようご記入ください。

- ・情報をお調べするのに必要な項目に記入もれがある場合は、受付できません。
- ・ご記入の「カナ氏名・生年月日・電話番号または運転免許証番号」が一致した情報が報告されます。
- ・生年月日は、対象年号の□に✓をご記入ください。
- ・電話番号は、クレジット契約等に使用した電話番号をお調べになりたい順番にご記入ください。

電話番号が一致しない場合は開示対象となりません。

※当社に「本人申告情報」を登録した方は、登録時の電話番号を<電話番号1>欄にご記入ください。

※日本貸金業協会および全国銀行個人信用情報センターに「貸付自粛」を登録した方は、登録時の電話番号を<電話番号1>欄にご記入ください。

2. 本人確認書類および必要書類(開示対象者・代理人)

(1) 開示対象者

■下記①～③をお送りください。

① 委任状(別添の当社所定の委任状をご利用ください)

- ・委任者(開示対象者)がご記入のうえ、実印を捺印してください。
- ・開示対象者の氏名・現住所・電話番号、代理人の氏名・現住所・電話番号と、開示対象者と任意代理人との関係をご記入ください。
- ・委任状へは印鑑登録証明書の印影と同じ印鑑を捺印してください。
 ※委任状への記入もれなどの不備がある場合、委任状としての効力を有しないため受付できません。
- ・当社所定の委任状以外を利用される場合は、当社所定の委任状に準じた内容(信用情報の開示などの申込みに関する権限など)にしてください。

② 印鑑登録証明書

- ・委任状に捺印した実印の印鑑登録証明書をお送りください。
- ・発行日から3ヵ月以内の原本をお送りください。
- ・委任者(開示対象者)の現住所が記載されているものをお送りください。

③ 本人確認書類 ・ 下記1.～10. から1点をお送りください。

- | | |
|---|--|
| 1. 運転免許証または運転経歴証明書
[表面・裏面コピー] 注1
2. マイナンバーカード(個人番号カード)
[写真付表面のみコピー]
3. パスポート [コピー(住所欄含む)]
4. 各種健康保険証 [コピー(住所欄含む)] 注2
5. 写真付住民基本台帳カード
[表面・裏面コピー] 注1 | 6. 各種年金手帳 [コピー(住所欄含む)] 注2
7. 各種障がい者手帳 [コピー(住所欄、生年月日欄含む)]
8. 在留カードまたは特別永住者証明書 [表面・裏面コピー] 注1
【原本が必要な書類】(発行日から3ヵ月以内の原本)
9. 住民票 [本籍地・個人番号の記載がないもの] 注2・3
10. 戸籍謄本または抄本(除籍、附票不可) 注2・3 |
|---|--|

注1 住所変更等がない場合は、表面のみ可。

注2 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、お手数ですが塗りつぶしてください。

注3 ホチキス留めされている場合は、取外し不可。

(2) 任意代理人 ・ 下記 1. ～11. から 2 点をお送りください。

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| 1. 運転免許証または運転経歴証明書
〔表面・裏面コピー〕注 1 | 6. 各種年金手帳〔コピー（住所欄含む）〕注 2 |
| 2. マイナンバーカード（個人番号カード）
〔写真付表面のみコピー〕 | 7. 各種障がい者手帳〔コピー（住所欄、生年月日欄含む）〕 |
| 3. パスポート〔コピー（住所欄含む）〕 | 8. 在留カードまたは特別永住者証明書〔表面・裏面コピー〕注 1 |
| 4. 各種健康保険証〔コピー（住所欄含む）〕注 2 | 【原本が必要な書類】（発行日から 3 ヶ月以内の原本） |
| 5. 写真付住民基本台帳カード
〔表面・裏面コピー〕注 1 | 9. 住民票〔本籍地・個人番号の記載がないもの〕注 2・3 |
| | 10. 戸籍謄本または抄本（除籍、附票不可）注 2・3 |
| | 11. 印鑑登録証明書 |

注 1 住所変更等がない場合は、表面のみ可。

注 2 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、お手数ですが塗りつぶしてください。

注 3 ホチキス留めされている場合は、取外し不可。

【本人確認書類の注意事項】

- ・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。
- ・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、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。

※お送りいただいた書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

3. 開示手数料（郵送のための諸費用および消費税が含まれます）

■1,000 円分の定額小為替証書

- ・「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手数料がかかります。
- ・「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。

4. 開示結果（信用情報開示報告書）の通知について

■開示結果（信用情報開示報告書）は代理人ではなく、開示対象者（本人）の現住所へ 簡易書留 かつ 親展で郵送します。

※宛名の建物名については、省略させていただく場合がございますのでご了承ください。

※お申込みから報告書の送付まで 1 週間から 10 日程度の日数を要します。

5. オプション手続きについて

(1) 旧姓等の開示をご希望の方（追加料金）

旧姓等による開示をご希望の方は、信用情報開示申込書の「旧姓等開示希望欄」に旧姓名（漢字とフリガナ）をご記入いただくことで、旧姓等の情報を追加で開示いたします。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">・お名前ごとに手数料（1,000 円分の定額小為替証書）が必要となります。・開示対象者の旧姓などが確認できる資料（戸籍謄本等）を必ずお送りください。 |
|---|

※ お名前ごとの手数料および旧姓などが確認できる資料が同封されていない場合は、旧姓等での開示の受付はできません。現姓のみの開示となりますのでご了承ください。

※ 旧姓のみの開示をご希望の場合は、「旧姓のみ開示を希望」にチェックを入れてください。

※ 「旧姓等開示希望欄」への旧姓等のご記入がない場合、【オプション手続き】欄へのチェック内容にかかわらず、現氏名のみの開示とさせていただきます。

(2) 速達・本人限定受取郵便での開示結果の通知をご希望の方（有料）

「速達」または「本人限定受取郵便」をご希望の場合は**有料**になります。

信用情報開示申込書のⅡ. 任意代理人欄下、【速達・本人限定受取郵便をご希望の方】欄のご希望種別の□にチェックを入れ、**追加料金分の切手(特殊・記念切手はご遠慮ください)を同封**のうえお申込みください。

- ・「速達」：290 円分の切手
- ・「本人限定受取郵便」(特例型)：300 円分の切手
- ・「速達」「本人限定受取郵便」(特例型)の両方をご希望の場合：590 円分の切手

※ オプションで「本人限定受取郵便」「速達」指定がある場合でも切手の同封がない場合は、「簡易書留」かつ「親展」で郵送いたします。

※ 切手が同封されていた場合で、オプション欄の□にチェックが入っていない場合は、当社にて「速達」もしくは「本人限定受取郵便」の取扱いについて判断をさせていただきますので、ご了承ください。

6. 開示手続きに関するお問合せ先

全国共通ダイヤル 0570 - 666 - 414

月曜日～金曜日（土・日・祝日・年末年始は受付できません）10：00 ～ 16：00

7. 申込書等の送付先

■上記 1. ～3. の書類等を同封のうえ下記【送付先】へお送りください。

※当社への申込書等の郵送料はお客様のご負担となります。必ず切手をお貼りください。

※『申込書の住所と本人確認書類記載の住所が一致していない』『必要書類や手数料が同封されていない』『本人確認書類の有効期限が経過している』など、書類の不備や不足がある場合は受付できません。
この場合、お送りいただいたすべての書類を返却させていただきますので、ご了承ください。

【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 行



にそって切り取り、封筒に貼付してください。

※必ずお読みください。

※ 開示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ので、ご確認のうえ、申込書のご記入をお願いいたします。

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利用目的）

本開示請求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、信用情報の開示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	お客様からのお問い合わせ対応	
3	信用情報の登録・照会・開示等における統計調査	

第2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2ヵ月以内の期間保有し、期間経過後は速やかに廃棄します。

第3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4項（開示）

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、消去および第三者への提供の停止の求めに応じます。

第5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・コンプライアンス部 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・年末年始は受付できません）10：00～16：00

信用情報開示申込書記入見本

CIC 信用情報開示申込書(任意代理人用)

株式会社シー・アイ・シー(CIC)宛

私は、開示別紙記載の

I.開示対象

「カナ氏名」は必ずご記入ください。マスが足りない場合、余白にご記入ください。
旧姓等の開示をご希望の方は、下記「旧姓等開示希望欄」【オプション手続き】にもご記入ください。

カナ氏名 ※必須	カイジ	タロウ	生年月日 ※必須	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
現氏名 ※必須	開示	太郎	57	09月27日
現住所 ※必須	〒160-8375 東京都新宿区西新宿1-23-7 ○△マンション○号			
電話番号 ※必須	103	-	○○○○	-
	20222	-	××××	-
	3090	-	△△△△	-
転免許番	1234	-	5678	-
			9000	

※1 電話番号はクレジット契約等でご使用の番号(携帯・自宅)を、お調べになりたい順番にご記入ください。
※2 カナ氏名・生年月日・電話番号または運転免許証番号が一致した情報が報告されます。 ※3 住所による検索は行っておりません。

対象の元号の□に✓を記入してください。

アパート・マンション名も忘れずご記入ください。

旧姓等開示希望欄	カナ氏名 ※1 旧姓開示ご希望の場合のみ、ご記入ください。 ※2 濁点・半濁点のある文字も1マスで、ご記入ください。	シンヨウ	タロウ	【オプション手続き】希望する□に✓をご記入ください。
	氏名 信用			<input checked="" type="checkbox"/> 現氏名+旧姓の開示を希望(追加料金)
				<input type="checkbox"/> 旧姓のみ開示を希望

※お名前ごとに1,000円分の定額小為替証書が必要です。
※旧姓などを確認できる書類を添付してください。

「旧姓」の開示をご希望の場合、旧姓のご記入(カナ氏名・漢字氏名)と【オプション手続き】欄の希望する□に✓を記入してください。

II.任意代理人欄 ※開示対象者(本人)

カナ氏名 ※必須	シンヨウ	ハナコ	生年月日 ※必須	
氏名 ※必須	信用	花子	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	60年 5月 10日
現住所 ※必須	〒160-8375 東京都新宿区西新宿1-23-7 ○△マンション○号			
	日中の連絡先電話番号 ※必須			
			090	-
			1234	-
			○○○○	

【速達・本人限定受取郵便をご希望の方】(有料)
◆ご希望の郵送種別の□に✓のうえ、指定金額の切手を同封してください。

速達 切手290円 本人限定受取郵便 切手300円 速達+本人限定 切手590円

速達・本人限定受取郵便をご希望の方は、いずれかに✓を記入してください。

任意代理人とは、開示対象者(本人)の申込み手続きを委任された方をいいます。
※開示結果は、代理人ではなく開示対象者(本人)のご住所へ「簡易書留」かつ「親展」で郵送します。

ご記入時の注意事項

「記入もれ」があった場合、受付できないことがありますので必ずご確認ください。

CIC 信用情報開示申込書(任意代理人用)

株式会社シー・アイ・シー(CIC)宛

私は、開示対象者(本人)から開示の申込みを委任されたため、任意代理人としてCICの定める手続き方法に従い、別紙記載の「個人情報取扱いに関する事項」に同意のうえ、開示対象者の信用情報の開示を申込みます。

I. 開示対象者(本人)

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

カナ氏名 ※必須																生年月日 ※必須	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成				
現氏名 ※必須	※濁点・半濁点のある文字も1マスで、ご記入ください。																年 月 日				
現住所 ※必須	〒 都道府県 ※住所は都道府県からご記入ください。 ※報告書は現住所に送付します。現住所は本人確認書類で確認できる必要があります。																				
電話番号 ※必須	1			2			3			4			5			6					
※1 電話番号はクレジット契約等でご使用の番号(携帯・自宅)を、お調べになりたい順番にご記入ください。 ※2 カナ氏名・生年月日・電話番号または運転免許証番号が一致した情報が報告されます。 ※3 住所による検索は行っていません。																					
運転免許番号																					
※運転免許証番号が分かる場合は、必ずご記入ください。																					

旧姓等 開示 希望欄	カナ氏名 ※1 旧姓開示ご希望の場合のみ、ご記入ください。 ※2 濁点・半濁点のある文字も1マスで、ご記入ください。																【オプション手続き】希望する□に✓をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 現氏名+旧姓の開示を希望(追加料金) <input type="checkbox"/> 旧姓のみ開示を希望 ※お名前ごとに1,000円分の定額小為替証書が必要です。 ※旧姓などを確認できる書類を添付してください。
	氏名																

II. 任意代理人欄 ※開示対象者(本人)が、記入および実印を捺印した委任状と印鑑登録証明書原本を添付してください。※太枠内はすべてご記入ください。

カナ氏名 ※必須																生年月日 ※必須				
氏名 ※必須																<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日				
現住所 ※必須	〒 都道府県 日中の連絡先電話番号 ※必須																			
【速達・本人限定受取郵便をご希望の方】(有料) ◆ご希望の郵送種別の□に✓のうえ、指定金額の切手を同封してください。																				
速達 <input type="checkbox"/> 切手290円							本人限定受取郵便 <input type="checkbox"/> 切手300円							速達+本人限定 <input type="checkbox"/> 切手590円						

任意代理人とは、開示対象者(本人)の申込み手続きを委任された方をいいます。
※開示結果は、代理人ではなく開示対象者(本人)のご住所へ「簡易書留」かつ「親展」で郵送します。

<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 <input type="checkbox"/> 委 <input type="checkbox"/> 印 <input type="checkbox"/> 附 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> TEL 確																	
本人	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 他																	
代理人	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住基 <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"/> 他																	
手数料	<input type="checkbox"/> コ <input type="checkbox"/> 千円 <input type="checkbox"/> ケ <input type="checkbox"/> 千円 <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> 千円 <input type="checkbox"/> ヒ																	
送付手段	切手 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> 本人限定 <input type="checkbox"/> 速達+本人限定																	
返却物	<input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 小為替 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 他申 <input type="checkbox"/> 確 <input type="checkbox"/> 封 <input type="checkbox"/> 他																	

連 (カ コ 住 切 他)

0 1 5 0 0 2

開封

確認

株式会社 シー・アイ・シー 行

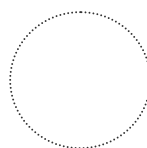
委任状

【委任者】

<住所>

〒 -

<氏名>



※実印を押してください

<電話番号>

- -

私は、下記の者を代理人と定め、私の「信用情報の開示等の申込みに関する権限」を委任します。

また、別紙記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を同意のうえ、署名します。

【代理人】※代理人欄も委任者が記入してください。

<住所>

〒 -

<氏名>

委任者との関係

()

<電話番号>

- -

- ※注意事項** : 1. 委任者の氏名欄へは、実印を捺印し、印鑑登録証明書（発行日から3ヵ月以内の原本）を添付してください。
2. ボールペン等を使用し、委任者がすべての項目を自筆ではっきりと記入してください。
3. 記入もれなどの不備がある場合は、受付できませんのでご注意ください。