

個人情報の開示請求について

当社の保有する個人情報について、お客様ご本人（以下「ご本人」といいます。）または代理人から開示を求められた場合、以下の要領で開示いたします。

1. 開示の対象となる個人情報の項目

- ①クレジット会員番号 ②有効期限 ③契約年月日（入会年月日） ④ご利用可能枠
- ⑤ご利用残高（ショッピング・キャッシング） ⑥支払状況 ⑦その他

2. お申し込みいただける方

- ①ご本人
- ②ご本人の法定代理人
- ③ご本人の任意代理人

3. 開示請求の方法・窓口

当社所定の「個人情報開示申請書」に必要な書類を添付のうえ、以下に記載のお客様相談室宛てに郵送にてお申込みください。

（株）セブン・カードサービス お客様相談室（9：00AM～5：00PM 土・日・祝・1/1～1/3 休）

〒102-8437 東京都千代田区二番町4番地5 ☎03-6238-2952

4. ご提出いただくもの

（1）「個人情報開示申請書」（① ②のいずれか）

- ①本人・法定代理人用
- ②任意代理人用

（2）ご本人または代理人自身を証明するための書類

- ①パスポート ②運転免許証または運転経歴証明書 ③住民基本台帳カード（顔写真つき）
- ④年金手帳 ⑤戸籍謄（抄）本 ⑥住民票 ⑦その他公的機関が発行する証明書

※上記以外で各種健康保険証を希望される方は、被保険者記号、番号・保険者番号等をペン等で復元できないよう黒く塗りつぶしてご提出ください。

※⑤⑥⑦については、発行日から6ヶ月以内のものに限ります。

（3）法定代理人の場合

法定代理人による申請の場合は、（1）（2）に加え、ご本人の法定代理人であることが確認できる次のいずれかの書類の写しが必要となります。

- ①戸籍謄本（親権者の場合） ②後見登記の登記事項証明書 ③その他法定代理権の確認ができる公的書類

※上記以外で各種健康保険の被保険者証（親権者の場合）を希望される方は、被保険者記号、番号・保険者番号等をペン等で黒く塗りつぶしてご提出ください。

※①②③については、発行日から6ヶ月以内のものに限ります。

（4）任意代理人の場合

法定代理人以外の代理人による申請の場合は、（1）（2）の書類に加え、以下の書類が必要となります。

- ①個人情報の開示請求に関する委任状（ご本人の署名および実印を押印。任意代理人が弁護士または認定司法書士の場合は、登録番号または認定番号の記載をお願いします。）

②①の委任状に押印した実印の印鑑登録証明書

5. 費用

1回の請求につき、郵送料として簡易書留分の切手を同封してください。

原則として開示の手数料はいただきませんが、場合によってはいただくこともございます。

詳しくは、お客様相談室までお問い合わせください。

6. 回答の方法

開示請求者がご本人または任意代理人の場合は、ご本人が当社にお届けいただいている住所に書面又は外部記憶媒体（CD-R）を郵送することにより回答いたします。

開示請求者が法定代理人の場合は、法定代理人の本人確認書類に記載の住所に書面又は外部記憶媒体（CD-R）を郵送することにより回答いたします。

7. 開示できない場合

次に定める場合は、開示いたしかねますので、予めご了承ください。なお、開示しないことを決定した場合は、その旨理由を付して通知いたします。

- ①ご本人の確認ができない場合
- ②代理人による開示請求に際して、当該開示請求にかかる代理権が確認できない場合
- ③個人情報開示申請書、本人確認書類等に不備がある場合
- ④開示請求の対象となる情報項目が、開示対象個人情報に該当しない場合
- ⑤ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ⑥当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ⑦法令に違反することとなる場合

以上

個人情報開示申請書

(太線の枠内にご記入ください)

株式会社セブン・カードサービス 御中

私は、自ら又は開示対象者の法定代理人として、以下のとおり保有個人データの開示を申請します。

◎開示対象者

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|--|---|------|------|----|---|---|---|
| クレジット会員番号 | - | | | | | | | | |
| フリガナ | | | 性 | 男 | 生年月日 | 大正 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | 別 | 女 | | 昭和 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | 自宅 | () | | | | |
| | 都道府県 | | | 連絡先 | () | | | | |
| | | | | 電話番号 | | | | | |

※クレジット会員番号とは(株)セブン・カードサービスが発行するアイワイカード、セブンカード、セブンカード・プラスの会員番号です。

◎法定代理人

| | | | | | | | | | |
|------|--------|--|---|------|------|----|------------------------------|---|---|
| フリガナ | | | 性 | 男 | 生年月日 | 大正 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | 別 | 女 | | 昭和 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | 連絡先 | () | | | | |
| | 都道府県 | | | 電話番号 | | | ※以下に○をお付けください 自宅・勤務先・携帯番号 | | |

開示対象者との関係(該当項目に○をお付けください。) (親権者・未成年後見人・成年後見人)

◎申請する保有個人データの内容(該当項目に○をお付けください。)

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. クレジット会員番号 | 2. 有効期限 |
| 3. 契約年月日(入会年月日) | 4. ご利用可能枠 |
| 5. ご利用残高(ショッピング・キャッシング) | 6. お支払状況(年 月 ~ 年 月) |
| 7. その他 | () |

◎申請理由(該当項目に○をお付けください。)

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. 自己の個人情報を確認するため | 2. 自己の個人情報に誤りがないか確認するため |
| 3. 不正に個人情報が利用されている懸念があるため | |
| 4. その他 | () |

≪当社使用欄≫

| | | | |
|------|-------|-----|--|
| 受付日 | 年 月 日 | 受付者 | |
| 受付番号 | | | |

任意代理人用

年 月 日

個人情報開示申請書

(太線の枠内にご記入ください)

株式会社セブン・カードサービス 御中

私は、以下の開示対象者の代理人として保有個人データの開示を申請します。

◎開示対象者

| | | | | | | | | | |
|-----------|----------|--|---|---|-------------|-----|---|---|---|
| クレジット会員番号 | - | | | | | | | | |
| フリガナ | | | 性 | 男 | 生年月日 | 大正 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | 別 | 女 | | 昭和 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | | 自宅 電話番号 | () | | | |
| | 都道 府県 | | | | 連絡先 電話番号 | () | | | |

※クレジット会員番号とは(株)セブン・カードサービスが発行するアイワイカード、セブンカード、セブンカード・プラスの会員番号です。

◎任意代理人

| | | | | | | | | | |
|------------------------|----------|--|---|---|------------------------------|-----|---|---|---|
| フリガナ | | | 性 | 男 | 生年月日 | 大正 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | 別 | 女 | | 昭和 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | | 連絡先 電話番号 | () | | | |
| | 都道 府県 | | | | ※以下に○をお付けください 自宅・勤務先・携帯番号 | | | | |
| 開示対象者との関係を記入してください。() | | | | | | | | | |

◎申請する保有個人データの内容(該当項目に○をお付けください。)

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. クレジット会員番号 | 2. 有効期限 |
| 3. 契約年月日(入会年月日) | 4. ご利用可能枠 |
| 5. ご利用残高(ショッピング・キャッシング) | 6. お支払状況(年 月 ~ 年 月) |
| 7. その他 | () |

◎申請理由(該当項目に○をお付けください。)

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. 自己の個人情報を確認するため | 2. 自己の個人情報に誤りがないか確認するため |
| 3. 不正に個人情報が利用されている懸念があるため | |
| 4. その他 | () |

《当社使用欄》

| | | | |
|------|-------|-----|--|
| 受付日 | 年 月 日 | 受付者 | |
| 受付番号 | | | |