

## 郵送による本人申告コメント情報登録のお申込み手続きについて

本人申告コメント情報の登録をお申込みされる場合、以下の書類等が必要です。

必要書類	
1	本人申告コメント情報登録申込書
2	本人確認書類
3	登録手数料 1種類につき 1,000円(税込)

### 〈注意事項〉

- ・満15歳未満の方、また本人以外の方からの申込みはお受けできません。
- ・お申込み後のキャンセルはできません。
- ・必要書類等に不備または不足がある場合は受付できません(書類等を返送いたします)。

### 1. 本人申告コメント情報登録申込書

記入見本をご参照のうえ、申込者本人が自筆で漏れのないようご記入ください。

別紙【本人申告コメント登録に関する個人情報利用・取り扱いに関する同意事項】は、当社には送付せず、ご自身で保管してください。

### 2. 本人確認書類

- ・本人確認書類は日本国内の官公庁等(健康保険組合を含み、外国政府機関を除く)が発行したもので、**現在有効なもの**に限ります。
- ・本人確認書類に本籍地、個人番号、基礎年金番号が記載されている場合は、お手数ですが**塗りつぶしてお送りください**。該当部分に塗りつぶしが無いものについては、当社で本人確認書類の確認段階において塗りつぶしの処理をいたします。  
※誤ってマイナンバーカード(個人番号カード)の裏面や通知カードのコピーを送付された場合は廃棄いたします。
- ・ご提出いただいた本人確認書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

#### 1点でよい書類(顔写真付き)

種類	注意事項
1. 運転免許証または運転経歴証明書	裏面に記載がある場合は両面コピー
2. パスポート	写真掲載のページ及び <b>住所記載のページ</b> をコピー
3. 写真付住民基本台帳カード	裏面に記載がある場合は両面コピー
4. マイナンバーカード(個人番号カード)	表面のみコピー※ <b>通知カードは本人確認書類として利用できません</b> 。
5. 在留カードまたは特別永住者証明書	裏面に記載がある場合は両面コピー
6. 各種障がい者手帳	氏名・生年月日・住所欄をコピー

※申込書にご記入いただいた現住所が記載されているものを同封してください。

上記がない場合、次の表から2点同封してください。

**2点必要な書類(顔写真がないもの)**

種類	注意事項
1. 各種保険証	氏名・生年月日・住所欄をコピー
2. 各種年金手帳	氏名・生年月日・住所欄をコピー
3. 住民票(発行日から3ヵ月以内)	原本またはコピー(本籍地・個人番号の記載がないもの)
4. 印鑑登録証明書(発行日から3ヵ月以内)	原本またはコピー
5. 戸籍謄本または戸籍抄本(発行日から3ヵ月以内)	原本またはコピー

※2点必要な本人確認書類のうち1点は、申込書にご記入いただいた現住所が記載されているものを同封してください。

旧姓(別氏名)での本人申告コメント情報の登録をご希望の場合は、**現氏名と旧姓(別氏名)のつながりが分かる本人確認書類「戸籍謄本(または抄本)」等**が必要です。

クレジットカードでのお支払いの場合に限り、上記(戸籍謄本または戸籍抄本を除く)いずれか1点のみでも受け付けいたします。

**3. 登録手数料**1種類につき 1,000円(税込)

お支払い方法はクレジットカード決済または定額小為替証書いずれかとなります。

## (1) クレジットカード(ご本人様名義)でお支払い

「クレジットカードでのお支払い票(本人申告コメント用)」にご記入ください。

## (2) 定額小為替証書でお支払い

ゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口で発行しています。お申込み金額分(額面)ご購入ください。

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。

※記入欄には何も記入せず、そのままお送りください。

※有効期限内(発行日から6ヵ月以内)のものをお送りください。

**4. 申込書等の送付先** 切り取ってご利用ください。

※当社への郵送料はお客様のご負担となります。

〒530-0003  
 大阪府大阪市北区堂島1-5-30  
 堂島プラザビル6F

株式会社日本信用情報機構  
 本人申告コメント窓口宛

**5. 登録完了通知書の送付について**

本人申告コメント情報登録が完了しましたら、お申込みされた方の現住所へ登録完了通知書を送付いたします。

**6. お問い合わせ先**

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

JICCサポートダイヤル:0570-055-955

月曜日～金曜日(祝日、年末年始を除く)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、以下のとおり取り扱いたします。  
同意のうえで申込書をご記入いただき、本書面を保管してください。**

### 【本人申告コメント登録に関する個人情報利用・取り扱いに関する同意事項】

本登録に係る個人情報の提供、登録、利用に関する同意内容は以下のとおりです。

#### 1. 【個人情報の提供】

当社は、本登録に基づく個人情報(本人を特定するための情報(氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、勤務先、勤務先電話番号、運転免許証等の記号番号等))、登録内容に関する情報を、当社に加盟する会員及び提携する信用情報機関に加盟する会員に提供します。

#### 2. 【個人情報の登録】

情報の登録期間は、登録日から5年を超えない期間です。

#### 3. 【個人情報の利用】

当社に加盟する会員及び提携する信用情報機関に加盟する会員は、当該個人情報を、返済又は支払能力を調査する目的のみに使用します。

#### 4. 【当社と提携する信用情報機関】

当社が提携する信用情報機関の名称及び連絡先は以下のとおりです。  
(当社が提携する信用情報機関)

全国銀行個人信用情報センター  
TEL 0120-540-558 <http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/>

株式会社シー・アイ・シー  
TEL 0570-666-414 <http://www.cic.co.jp/>

#### 〈本件に関するお問合せ先〉

株式会社日本信用情報機構  
サポートダイヤル 0570-055-955 <http://www.jicc.co.jp/>  
※受付日時 月曜日～金曜日(祝日・年末年始を除く)10:00～16:00

《記入見本》

本人申告コメント情報登録申込書

私は、別紙【本人申告コメント登録に関する個人情報利用・取り扱いに関する同意事項】を承諾のうえ、本人申告コメント情報の登録を以下の通り申込みます。

【サービス利用等に関するご確認事項】

- ①登録情報は、その効果を当社が保証するものではありません。
- ②本人申告コメントは、お客様が選択された内容が登録されます。
- ③個人情報の利用・取り扱いに関する同意事項は別紙をご覧ください。
- ④登録期間中に情報を削除する場合は、削除申込みが必要になります。  
手続きについてはナビダイヤル(0570-055-955)までお問い合わせ下さい。
- ⑤ご提出いただいた書類は5年以内に廃棄いたします。

(ボールペンを使用し、太枠内を自筆で漏れなくご記入ください。)

フリガナ	シ ョウ ホウ タ ロウ														
漢字氏名	情報 太郎											〔アルファベット氏名の方は、本人確認書類に記載のアルファベット氏名をご記入ください。〕			
生年月日	大	昭	平	4	5	年	9	月	1	6	日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
フリガナ	オオサカフ オオサカシ キタク ドウジマ 1-5-30 ドウジママンション201														
現住所	〒 556 - 0011 ※郵便番号を必ずご記入ください														
	大阪 都道府県 大阪市北区堂島1-5-30 堂島マンション201														
自宅電話番号	△	△				-	○	○	○	○	-	×	×	×	×
携帯電話番号	△	△	△			-	○	○	○	○	-	×	×	×	×
フリガナ	*勤務先のご記入がない場合は「未登録」と登録いたしますことをご了承いたします。														
勤務先名	ニホンショウシ											日本商事株式会社		TEL △△ (○○○○) ××××	
日中の連絡先	日中(9時~18時)お問い合わせできる連絡先電話番号(複数選択可)											<input type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	

登録をご希望される本人申告コメント情報の種類を以下から選択し、□に「✓」をご記入ください。(複数選択可)

種類	手数料	登録内容 *定型文で登録いたします。
1 <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類の紛失・盗難	1,000円	〔日付をご記入ください〕 〔該当する本人確認書類の左側の□に「✓」をご記入ください〕 H <u>30</u> 年 <u>1</u> 月 <u>10</u> 日に <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input checked="" type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 他の本人確認書類 を紛失・盗難いたしました。
2 <input type="checkbox"/> 同姓同名別人	1,000円	私と同姓同名の別人がいますので、本人確認を十分に行ってください。
3 <input type="checkbox"/> 名義の悪用防止	1,000円	名義が悪用される可能性がありますので、本人確認を十分に行ってください。
4 <input type="checkbox"/> 保証人拒否	1,000円	私は、誰の保証人にもなりません。

本人申告コメント情報登録手数料のお支払い方法を選択し、□に「✓」をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード決済	「クレジットカードでのお支払い票(本人申告コメント用)」にご記入の上、同封してください。
<input type="checkbox"/> 定額小為替証書	本人申告コメント情報1種類につき1,000円(税込)分の定額小為替証書を同封してください。

\*手数料が不足する場合は、本人申告コメント情報の種類の番号が若いものを優先し、いただいた金額分のみ登録いたします。

警察届出  なし  あり ( **神田** ) 警察署 受理番号: **12345**

当社使用欄	領収	チェック	OP	本人確認

## 本人申告コメント情報登録申込書

私は、別紙【本人申告コメント登録に関する個人情報利用・取り扱いに関する同意事項】を承諾のうえ、本人申告コメント情報の登録を以下の通り申込みます。

**【サービス利用等に関するご確認事項】**

- ①登録情報は、その効果を当社が保証するものではありません。
- ②本人申告コメントは、お客様が選択された内容が登録されます。
- ③個人情報の利用・取り扱いに関する同意事項は別紙をご覧ください。
- ④登録期間中に情報を削除する場合は、削除申込みが必要になります。  
手続きについてはナビダイヤル(0570-055-955)までお問い合わせ下さい。
- ⑤ご提出いただいた書類は5年以内に廃棄いたします。

(ボールペンを使用し、太枠内を自筆で漏れなくご記入ください。)

フリガナ										
漢字氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 アルファベット氏名の方は、 本人確認書類に記載のアルファ ベット氏名をご記入ください。             </div>									
生年月日	大・昭・平		年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
フリガナ										
現住所	〒 _____		※郵便番号を必ずご記入ください							
	都道府県									
自宅電話番号			-				-			
携帯電話番号			-				-			
フリガナ 勤務先名	*勤務先のご記入がない場合は「未登録」と登録いたしますことをご了承願います。									
	TEL ( )									
日中の連絡先	日中(9時~18時)お問い合わせできる連絡先電話番号(複数選択可) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先									

登録をご希望される本人申告コメント情報の種類を以下から選択し、□に「✓」をご記入ください。(複数選択可)

種類	手数料	登録内容 *定型文で登録いたします。
1 <input type="checkbox"/> 本人確認書類の紛失・盗難	1,000円	〔日付をご記入ください〕〔該当する本人確認書類の左側の□に「✓」をご記入ください〕 H____年____月____日に <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 他の本人確認書類を紛失・盗難いたしました。
2 <input type="checkbox"/> 同姓同名別人	1,000円	私と同姓同名の別人がいますので、本人確認を十分に行ってください。
3 <input type="checkbox"/> 名義の悪用防止	1,000円	名義が悪用される可能性がありますので、本人確認を十分に行ってください。
4 <input type="checkbox"/> 保証人拒否	1,000円	私は、誰の保証人にもなりません。

本人申告コメント情報登録手数料のお支払い方法を選択し、□に「✓」をご記入ください。

<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	「クレジットカードでのお支払い票(本人申告コメント用)」にご記入の上、同封してください。
<input type="checkbox"/> 定額小為替証書	本人申告コメント情報1種類につき1,000円(税込)分の定額小為替証書を同封してください。

\*手数料が不足する場合は、本人申告コメント情報の種類の番号が若いものを優先し、いただいた金額分のみ登録いたします。

警察届出	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	( )警察署	受理番号:
当社使用欄	領収	チェック	OP	本人確認

1種類につき1,000円です