

## 開示制度について

当社は、当社が保有するお客さまの個人情報（コンピュータ、ファイリング等により検索可能な状態のもの）につきまして、以下の定めに従い開示いたします。

### 1. 開示請求範囲

当社は、当社が保有するお客さまに関する個人情報を開示します。但し、以下の場合は除きます。

### 2. 開示しない場合

- (1) 当社又は第三者の営業秘密・ノウハウに関する情報、個人に対する評価・分類・区分に関する情報であって、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
- (2) 内部監査・調査・分析等当社内部の業務のみに利用・記録される情報であって、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
- (3) その他、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
- (4) 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- (5) 法令に違反することとなる場合

※開示対象の個人情報とは、当社が開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を行うことのできる権限を有するものであって、その存否が明らかになることにより公益その他の利益が害されるものとして政令で定めるもの以外のものをいいます。

### 3. 開示申請者

- (1) 本人
- (2) 未成年者又は成年被後見人の法定代理人
- (3) 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

※代理人からの申請の場合は、本人にのみ直接開示する場合がございます。あらかじめご了承ください。

### 4. 開示申請方法

郵送にて申請いただきます。また、開示申請手数料の納付が無い場合、必要書類が不備等の場合は開示できません。あらかじめご了承ください。

以下の書類等をご用意の上、ご郵送ください。

- (1) 当社所定の申請書  
申請書をダウンロードし、必要事項をご記入ください。
- (2) 開示申請手数料  
1,000円（税込） ※郵便局の普通為替・定額小為替を同封してください。
- (3) 本人の本人確認書類原本またはコピー等  
代理人による場合は、上記の他、代理を示す委任状

(本人の署名および実印が押印されたもの)  
 本人の印鑑登録証明書原本 (発行日から3カ月以内)  
 代理人の本人確認書類原本またはコピー等

	開示を申請される方		
	本人	法定代理人	任意代理人
個人情報開示申請書	○	○	○
本人を証明するための書類(下記A)	○	—	—
代理人自身を証明するための書類(下記A)	—	○	○
法定代理人の資格を証明するための書類(下記B)	—	○	—
任意代理人の資格を証明するための書類(下記B)	—	—	○

A. 本人又は代理人自身を証明するための書類

①1点で受付が可能な書類 (有効期限内のもの)

- 運転免許証
- 運転経歴証明書
- 旅券 (パスポート)
- 写真付き住民基本台帳カード
- 個人番号カード (表面のみ。個人番号<マイナンバー>の記載がある裏面は不要です。)
- 在留カード
- 特別永住者証明書
- その他公的機関が発行する写真付き証明書

\* 全てコピーをご送付ください。

②2点で受付が可能な書類

- 各種健康保険証
- 各種年金手帳
- 戸籍謄本又は抄本 (発行日から3ヶ月以内の原本)
- 住民票 (発行日から3ヶ月以内の原本)
- 印鑑登録証明書 (発行日から3ヶ月以内の原本) と  
実印の捺印 (印鑑登録証明書原本余白に捺印)
- その他公的機関が発行する証明書

※個人番号<マイナンバー>の記載がない書類でご提出ください。個人番号<マイナンバー>が記載されている書類をご提出いただく場合は、番号が見えないように黒塗り等してください。

\* ( ) に原本と記載のない書類は、コピーをご送付ください。

B. 代理人の資格を証明するための書類

開示請求者（代理人）		代理人の資格を証明するための書類
法定代理人	親権者	本人との関係が証明できる戸籍謄本、又は住民票
	未成年後見人	本人との関係が証明できる戸籍謄本、又は裁判所の選定決定書（写し、発行日から3ヶ月以内）、又は後見登記の登記事項証明書
	成年後見人	裁判所の選定決定書（写し、発行日から3ヶ月以内）、又は後見登記の登記事項証明書
任意代理人		開示請求の委任状 ※本人の実印押印と印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内）

【開示申請書類の送付先】

〒153-0063 東京都目黒区目黒一丁目24番12号 オリックス目黒ビル9階  
 ペッツファーストクレジット株式会社 お客様サービス担当

5. 開示方法

本人または代理人の住所宛に書面にて郵送させていただきます。なお、ご来店にて申請いただいた場合でも、郵送でのご回答となります。あらかじめご了承ください。

※ 代理人からの申請の場合は、本人にのみ直接開示する場合がございます。あらかじめご了承ください。

6. 開示までの期間

当社が受付した日から原則として10営業日以内。但し、開示内容によっては10営業日以内に開示できない場合がありますのでご了承ください。なお、その場合は、別途ご連絡させていただきます。

7. 訂正、追加または削除について

当社は、開示した結果、その個人データが事実でないことが判明した場合は、その個人データの利用目的の達成に必要な範囲内において、速やかに訂正、追加又は削除に応じます。

8. 利用の停止、消去及び第三者提供の停止について

当社は、利用の停止、消去及び第三者提供の停止を求められ、そのために正当な理由があると判明した場合は、速やかに利用の停止、消去及び第三者提供の停止に応じます。

9. 個人情報に関するお問い合わせ先

開示、訂正、削除及び利用の停止等についてのお問合せは、下記、お客様サービス担当までお申し出下さい。

住 所： 〒153-0063 東京都目黒区目黒一丁目24番12号 オリックス目黒ビル9階  
担当部署： ペッツファーストクレジット株式会社 お客様サービス担当  
電話番号： 03-6417-3571  
受付時間： 10:00～17:30（土・日・祝日・年末年始を除く）

当社使用欄			
受付日	年	月	日
受付番号			

個人情報開示申請書

年 月 日

私は、下記の開示対象者に関する保有個人データの開示を申請します。

●申請者

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名	印	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	(〒 - )	連絡先	自宅・携帯・勤務先
			— —

開示対象者とのご関係	1. 本人 2. 連帯保証人 3. 親権者 4. 未成年後見人 5. 成年後見人 6. 弁護士 7. その他（開示対象者とのご関係： ）
------------	---

●開示対象者

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名	印	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	(〒 - )	連絡先	自宅・携帯・勤務先
			— —

●開示請求範囲

下記の中から、ご希望される開示請求項目について1・2のどちらかに○をお付け下さい。また、2をお選びいただいた場合は、内容を具体的にご記入下さい。

契約番号		
お取引内容	1	契約日、商品名、契約額、分割手数料、支払期間、支払回数、利用店舗、返済日、返済額、支払残額
その他	2	

※保有期間の経過などで既にデータ抹消されている場合がありますのでご了承下さい。

ペッツファーストクレジット株式会社 御中

当社使用欄			
受付日	年	月	日
受付番号			

## 委任状

年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、個人情報の開示申請に関する権限を委任致します。

<代理人>

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

<委任者>

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

※上記に捺印した実印の印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内のもの）を別途添付しております。