

【届出書による手続きのご案内】

カルチュア・コンビニエンス・クラブ株式会社(以下、CCCといいます)および CCC の連結対象会社へ開示等のご請求を希望される場合は、【届出書による手続きのご案内】をご確認のうえ、必要書類のご提出をお願いいたします。

<個人情報の取り扱いについて>

CCC および CCC の連結対象会社は、お客様に提出いただいた届出書および本人確認書類等を、開示等のご請求に関わる業務にのみ利用し、対応後はすみやかに廃棄いたします。

(1) 届出書の種類

おもなお問い合わせ内容	対応する届出書
<ul style="list-style-type: none"> ■ Tカードの登録情報を開示してほしい ■ TSUTAYA店舗でのレンタル利用履歴を開示してほしい ■ Tポイント(期間固定Tポイントを含む)の付与・利用等の履歴を開示してほしい ■ 購入履歴を開示してほしい ■ 個人情報の利用目的を教えてください 	届出書 1 (個人情報の開示と利用目的通知) ※一部有料
<ul style="list-style-type: none"> ■ 氏名・住所・電話番号など、Tカードの登録情報を変更したい ■ Tカードを退会したい 	届出書 2 (Tカード登録情報の変更・退会)
<ul style="list-style-type: none"> ■ CCCから提供先への提供を停止/再開してほしい ■ 郵送によるダイレクトメール等の案内を停止してほしい ■ その他 ■ T会員以外の方からのご請求 	届出書 3 (提供の停止/再開とその他)

(2) 必要書類

	届出書の種類		
	届出書 1 (個人情報の開示と利用目的通知)	届出書 2 (Tカード登録情報の変更/退会)	届出書 3 (提供の停止/再開とその他)
届出書	○	○	○
本人確認書類等	○	○	△ (「提供を停止」の場合は不要)
委任状	△ (該当する場合のみ)	△ (該当する場合のみ)	△ (該当する場合のみ)

(3) 手数料 (「届出書 1」で個人情報の開示を希望される場合のみ)

「個人情報の開示」を請求される場合は、所定の手数料が必要です。「届出書 1」の【4、開示希望項目】で選択いただいた項目にもとづき、【5、手数料】でご確認いただいた金額分の「定額小為替証書」にて納付してください。

※【4、開示希望項目】で⑤「その他」を選択された方につきましては、見積もり後のご案内となります。

まずは「見積もりは[こちら](#)から」よりお問い合わせください。

(4) 本人確認書類等

次の4点を満たす書類(コピー)のご提出をお願いいたします。

- ①氏名・生年月日が印字されている
- ②現住所が記載されている
- ③公的機関、もしくは学校や会社が発行している
- ④有効期限内である

- 運転免許証 (日本国内で発行されたもの)
運転経歴証明書 (2012年4月1日以降に交付されたもの)
 - 健康保険被保険者証
 - 学生証、社員証
 - パスポート
 - 在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書
 - 障害者手帳 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など)
 - 住民基本台帳カード、市民証など、その他自治体が発行する証明書
- ※「個人番号(マイナンバー)」の記載がある書類(個人番号カード・通知カード・住民票等)は
当届出書における本人確認書類の対象外です。

※上記書類に現住所の記載がない場合は、以下の書類をご提出ください。

- ・本人宛の、現住所が記載された郵便物(消印または「料金後納」「料金別納」などの記載があるもの)
- ・本人の氏名・現住所が記載された、公共料金の支払領収書など(発行から3ヶ月以内のもの)

※本人確認に必要な項目(氏名、現住所、生年月日、発行者、書類の種類・有効期限または発行日・発行番号)以外の記載がある場合は、不要項目をマスキング・塗りつぶす等の処理をしてください。

※代理人請求の場合は、請求対象者/代理人それぞれについて提出が必要です。

(5) 書類送付先

必要書類(「届出書1」で個人情報の開示を請求される場合は定額小為替証書を含む)をご準備のうえ、『簡易書留郵便』にて、以下送付先までお送りください。 ※郵送料はご請求者の負担となります。

【送付先】 〒150-0036 東京都渋谷区南平台町 16-17 渋谷ガーデンタワー6階
カルチャ・コンビニエンス・クラブ株式会社「届出書受付係」宛

(6) ご回答までの所要期間

必要書類(「届出書1」で個人情報の開示を請求される場合は定額小為替証書を含む)が到着してからご回答まで、2週間程度のお時間をいただきます。ご請求内容により2週間を超える事が想定される場合は、お電話等でご連絡をいたします。

手続きが完了後、個人情報の開示請求については書留等で、その他のご請求についてはご請求内容と対応結果を普通郵便で回答させていただきます。

(7) お問い合わせ先

【Tカードサポートセンター】 電話番号：0570-029294 受付時間：10:00～21:00(年中無休)

大枠内は必須項目です

届出書 3(提供の停止/再開とその他)

年	月	日
---	---	---

1、請求先 ご希望の請求先にチェックを入れてください

- カルチュア・コンビニエンス・クラブ株式会社
- その他：()

カルチュア・コンビニエンス・クラブ(株)の連結対象会社への請求を希望される場合は()内に企業名をご記入ください。

「T 会員規約」「TSUTAYA フランチャイズチェーンレンタル利用規約」等に定めるとおり、T 会員の情報はカルチュア・コンビニエンス・クラブ(株)が取得・管理しています。請求先がご不明な場合は T カードサポートセンターまでご連絡ください。記載のない場合は、カルチュア・コンビニエンス・クラブ(株)への請求とさせていただきます。

2、請求種別 ご希望の請求種別の、いずれかひとつにチェックを入れてください

- 「T 会員規約第4条5項」に定める提供先への提供を 停止
 - 「T 会員規約第4条5項」に定める提供先への提供を 再開
- ← こちらもご記入ください →
- 届出時点で登録のある、すべての提供先
 - 今後追加される提供先含む、すべての提供先
 - 一部の提供先 ※企業名等詳細を「その他」にご記入ください

「T 会員規約第4条5項」に定める提供先とは、カルチュア・コンビニエンス・クラブ(株)の連結対象会社または持分法適用会社、TSUTAYA店舗、ポイントプログラム参加企業等、T 会員向けサービスを提供する企業を指します。最新の提供先を確認する場合は、カルチュア・コンビニエンス・クラブ(株)ホームページ内【個人情報提供の停止手続きガイド】ページよりご確認ください。これらに該当しない場合は、「上記以外の第三者への提供を停止」にチェックを入れ、企業名等詳細を「その他」にご記入ください

- 上記以外の第三者への提供を 停止
- その他 ※以下に詳細をご記入ください

3、請求対象者情報 ①～④のいずれかを必ずご記入ください

① 16桁のTカード番号をお持ちの方 (0もしくは9から始まる番号)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/>												
② 9桁のTカード番号をお持ちの方	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																		
③ 「モバイルTカード専用Tカード番号」をご利用されている方	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										/	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
④ T会員以外の方	<input type="checkbox"/> ←こちらにチェックを入れてください																		

※現在登録されている情報をご記入ください

氏名(漢字) ※自署																	
氏名(かな)																	
生年月日	西暦	年	月	日													
性別	男	女															
住所																	
電話番号 1	-																
電話番号 2	-																

4、代理人情報(該当する場合のみ)

氏名(漢字) ※自署																	
住所																	
電話番号	-																
請求対象者との続柄	親権者	その他()															

5、送付物

- 本届出書
- 本人確認書類等 ※代理人請求の場合は、請求対象者/代理人それぞれについて提出が必要です (【2、請求種別】で「提供先への提供を停止」を選択された場合は、提出は不要です)
- 委任状(代理人請求の場合のみ)

6、送付先

〒150-0036 東京都渋谷区南平台町 16-17 渋谷ガーデンタワー6階 カルチュア・コンビニエンス・クラブ株式会社「届出書受付係」 ※簡易書留郵便にて送付ください