

個人情報変更等請求書

請求日： 年 月 日

訂正・削除・追加対象者情報記入欄（請求者ご本人）※ 記入漏れがある場合には受付ができません。	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
郵便番号	
メールアドレス	
電話番号	

代理人記入欄 ※ご本人の場合、こちらは記入不要です。		
ふりがな		
氏名		
住所	〒	
メールアドレス		
電話番号		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
変更等対象者との関係を証明する書類	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証 <input type="checkbox"/> 成年後見登録事項証明書
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状（変更等対象者本人の印鑑証明書添付）

提出書類 ※ 本人の場合は①、代理人の場合は①と②の両方が必要です。		
① 変更等請求者の本人確認書類	★下記のうち2種類のコピーを本書に添付し、送付してください <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	
② 変更等対象者との関係を証明する書類	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証のコピー <input type="checkbox"/> 成年後見登録事項証明書
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状（変更等対象者本人の印鑑証明書添付）

変更等手数料	無料
--------	----

個人情報変更等請求書（別紙）

ご希望の処理			
種類	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加		
訂正の場合	訂正箇所または項目	訂正前の内容	訂正後の内容
削除の場合	削除箇所または項目	削除内容	
追加の場合	追加箇所または項目	追加内容	

表の申請書にご記入及び必要書類を添付のうえ、下記宛先へご郵送くださいませ。
なお、郵送料は申請者のご負担となりますので予めご了承くださいませ。

〒810-0062 福岡市中央区荒戸 1-1-3 大濠 JOYビル 5F
グルー株式会社 「個人情報ご相談窓口」

グルー株式会社使用覧	受付日時： 管理責任者確認欄：
------------	--------------------

変更等請求書の取り扱いについて

- ・当社が変更等の求めにともない取得した個人情報は、変更等の求めに対応するために必要な範囲でのみ取り扱います。
- ・ご提出頂いた書類は、変更等の求めに対する回答が終了した後、1ヶ月保管後に廃棄させていただきます。書類の返却はお受けできません。

訂正・削除・追加等に応じられない場合について

以下の場合、変更等に応じられません。その場合は理由を通知いたします。

- ・申請内容に不備があった場合
- ・確認事項が確認できない場合
- ・訂正・削除・追加請求の対象が当社保有データに該当しない場合
- ・代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
- ・本人または第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶおそれがある場合
- ・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
- ・法令に違反することとなる場合