

個人情報開示請求書

請求日： 年 月 日

開示対象者情報記入欄（請求者ご本人）※ 記入漏れがある場合には開示ができません。	
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 ()
開示対象者との 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 (開示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 開示請求者の 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 開示対象者との 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 (開示対象者本人の印鑑証明書添付)

開示手数料	開示等の依頼に対し、1件あたり2,000円(税込)を手数料として 申請者様のお名前フルネームにてお振り込みください。(振込手数料は申請者負担) 【振込先】住信SBIネット銀行 法人第一支店 普) 1098597 グル(カ)
-------	---

個人情報開示請求書 (別紙)

開示請求内容	
お客様の契約内容	<input type="checkbox"/> 請求等連絡先担当者名と連絡先 <input type="checkbox"/> 契約申込・利用責任者名と連絡先 <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	上記以外の開示請求内容の場合に記載してください。

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」宛

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

開示請求書の取り扱いについて

- ・ご請求者の申請書記載の住所宛てに書面により郵送（書留郵便）で回答いたします。
- ・当社が開示等の求めにともない取得した個人情報、開示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、開示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。

開示等に応じられない場合について

以下の場合、開示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
- ・開示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