

同意の撤回請求書 (EEA 所在者用)

請求日： 年 月 日

同意の撤回等窓口

〒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

※本請求書は郵送でのみ受付をいたします。

恐れ入りますが、メールやその他の方法では受付をいたしかねますので、
ご了承の上ご請求くださいませ。

同意を撤回する対象者情報記入欄 (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 ()
請求対象者との 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 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 請求対象者との 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 (代理人であることがわかる委任状)

同意の撤回請求書 (EEA 所在者用)

同意の撤回請求内容	
当社へご提供された お客様個人情報箇所 または項目	
ご提供の個人情報の 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」宛

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

同意の撤回請求書の取り扱いについて

- ・当社が同意の撤回請求にともない取得した個人情報、同意の撤回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、同意の撤回請求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。

同意の撤回に応じられない場合について

以下の場合、同意の撤回請求に応じられません。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
- ・同意の撤回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