

個人情報利用目的通知請求書

請求日： 年 月 日

通知請求者情報記入欄（請求者ご本人）※ 記入漏れがある場合には通知ができかねます。	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
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（ ）	
通知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（通知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 通知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 通知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（通知対象者本人の印鑑証明書添付）

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

通知請求内容	
通知項目	
通知内容	

表の請求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、郵送料は請求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：
------------	--------------------

利用目的通知請求書の取り扱いについて

- ご請求者の請求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。
- 当社が通知等の求めにともない取得した個人情報、通知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、通知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。

通知に応じられない場合について

以下の場合、通知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
- 通知請求の対象が当社保有データに該当しない場合
- 代理人による請求に際して、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