

不良カード補償申込書（個人用）

X

太枠内ご記入の上、カード・コインを貼付し下記の宛先までご郵送ください。

別紙「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、申し込みます。

申込日	西暦	年	月	日
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	フリガナ			
	都道 府県			
申込者	フリガナ			
電話番号	日中連絡可能な連絡先 をご記入ください。			（携帯・ご自宅・他）

口座名義人 【カタカナ】											※申込者ご本人 名義に限ります。	
金融機関	金融機関名						支店名					
	金融機関 コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	店番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	口座 番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	口座 種目	普通	当座	貯蓄	※該当する口座種別に○印を付けてください。	
ゆうちょ銀行	記号 又は 店番						番号 又は 口座番号					

送付枚数
枚

カード・コイン貼付

①カード・コインをセロハンテープで貼り付けてください。

②複数枚ある場合
カードは輪ゴムで束ねてから、
コインはセロハンテープでまとめた後、
セロハンテープで貼り付けてください。

（のり付け・両面テープ等のご遠慮ください）

【日本ゲームカード記入欄】	
パニー	
パッキー	
ルテルナカード	
ルテルナコイン	
合計	

<ご注意>

- 申込書の控えを取り、手続き完了までお手元にて保管ください。
- 補償済みカード・コインの返却は致しませんのでご了承ください。
- 補償は「口座振込」とさせていただきます。
- カード・コイン補償残高及び振込日のご連絡は致しませんのでご了承ください。
- 店内のカード利用約款及びカード裏面約款に基づき補償できない場合があります。
- お客様に直接ご連絡するケースがございますので日中連絡可能な電話番号を必ずご記入ください。
- 手続きにはカード・コイン到着後3週間程度かかります。

宛先：〒110-0005 東京都台東区上野1-1-10 オリックス上野1丁目ビル 4階
日本ゲームカード株式会社 個人補償係 TEL：03-5812-7583

個人情報のお取り扱いについて

1. 弊社の名称
日本ゲームカード株式会社
2. 個人情報保護管理者
日本ゲームカード株式会社 管理本部長
3. 個人情報の利用目的
お預りした個人情報は、資金決済に関する法律第20条第1項に基づく前払式支払手段の払戻しの手続きのために利用いたします。
4. 個人情報の第三者提供について
本人の同意がある場合又は法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。
5. 開示対象個人情報の開示等およびお問合せ窓口について
ご本人からの求めにより、弊社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止（「開示等」といいます。）に応じます。
開示等に応ずる窓口は、以下の「お問合せ先」をご覧ください。また、開示等の請求の具体的方法については、弊社ホームページの「開示対象個人情報の周知及び開示等の請求について」をご覧ください。
6. 個人情報提供の任意性について
個人情報の提供はご本人の判断でお願いします。ご提供いただけない場合、カード未使用残高の払戻しの手続きができませんので、ご了解ください。
7. 取得した個人情報については、漏洩、滅失またはき損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。

お問合せ先

〒110-0005 東京都台東区上野1丁目1番10号 オリックス上野1丁目ビル
日本ゲームカード株式会社
個人情報相談窓口
TEL 03-5812-7578