

GMO ゲームポット株式会社
 プライバシーマーク取得・運用事務局行き

2014年1月1日

個人情報の開示請求書

個人情報の保護に関する法律第25条第1項及び第29条の規定に従い、開示対象者本人に関する、GMO ゲームポット株式会社の保有個人データにつき、以下の通り、開示請求いたします。

■以下では、申請する方がご記入下さい。同封書類等の選択肢では「レ」チェックを入れて下さい。

申請者	ご住所	〒150-8512 東京都 渋谷区桜丘26-1		
	お名前	(フリガナ) ゲーム タロウ	生年月日	連絡先電話番号
		芸夢 太郎	西暦 1986年4月17日	03-0000-1110
本人／代理人	本人確認のための必要書類 <input checked="" type="checkbox"/> ご本人の場合	本人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		
	<input type="checkbox"/> 法定代理人の場合	法定代理人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 法定代理権があることを証明する以下のいずれかの書類1通 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された健康保険証のコピー		
	<input type="checkbox"/> 任意代理人の場合	以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 上記に加え、以下の書類の両方 <input type="checkbox"/> ご本人からの委任状 (ご本人の実印の捺印をして下さい) <input type="checkbox"/> ご本人の印鑑証明書		

法定代理人とは、未成年者又は成年被後見人に対し法律上の代理権を有する者(未成年者の両親等)
 任意代理人とは、本人が手続きを委任した者(知人や配偶者に委任する場合等)。

■請求対象者ご本人の住所、お名前等をご記入下さい。上記と重複する場合「同上」で結構です。
 当社コンテンツの会員の方は、ゲームポット ID を必ずご記入下さい。非会員の方の場合、ご記入は不要です。

請求対象者	ご住所	〒 - 都道府県 同上		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
		同上	西暦 同上 年月日	同上
本人	当社コンテンツの会員の場合のみ	ゲームポット ID ※半角英数字 (例: taro123) tataro		

<A-0705：個人情報の開示請求書>

お客様へお願い

ご請求内容にお応えするにあたり、弊社で対象となる個人データを特定する必要があります。その特定に必要な事項につきまして、以下の項目に沿ってご説明下さい。(□に「レ」チェック)尚、該当するものが見当たらない場合、又は詳細な説明が必要と思われる場合は、下方のフリーフォームにて具体的にご記入下さいますようお願いいたします。

■開示の求めを行う対象の個人情報の特定について	
請求対象データを特定するために必要な情報	各種サービスの利用状況・明細の確認(※注) <input type="checkbox"/> コンテンツ利用サービス料金 <input type="checkbox"/>利用コンテンツの確認 ※特に指定がない限り、ご利用履歴は、当月、前月、前々月の3ヶ月とさせていただきます。
	登録情報の確認(※注) <input checked="" type="checkbox"/> ゲームポットID <input type="checkbox"/>お名前 <input type="checkbox"/>メールアドレス <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/>支払方法 <input type="checkbox"/>メールマガジンの配信停止・再開
	各種アンケート、イベント、懸賞、モニター募集での応募データ 具体的な名称： _____ ※具体的な名称の記述がないと特定が困難となりますので、予めご了承下さい。 ※原則として応募受付、期間終了後は速やかに廃棄しておりますので、対応できない場合がございます。
	(フリーフォーム： 具体的にご記入ください) ゲームポットIDを忘れました。 ログインできなくなったので、開示をお願いいたします。
請求理由	開示請求された理由 (必須ではありません)

※注 当社サービス Web サイトで、ID/パスワード認証後、ご自分で変更できる項目もございます。詳細については、各種コンテンツの公式サイトにおける「登録情報確認・変更」をご確認ください。

請求書類の確認

(a) 請求書類に洩れがないか、下記にて今一度ご確認ください。太枠内は必ずご記入下さい。

確認欄	必要書類	ご説明項
	個人情報の開示請求書	(ii)
	ご本人 (もしくは代理人) 確認のための書類	(iii)
	額面 800 円の定額小為替証書または郵便切手のみで現金でのお取扱いはしていません。ご了承下さい。	(iv)

(b) 請求書類の送付先

〒150-8512 東京都渋谷区桜丘町 26-1 セルリアンタワー 7F
 GMO ゲームポット株式会社 プライバシーマーク取得・運用事務局宛