

會員處理申請表

申請日期 年 月 日

本人_____因個人需求，向『彩金島股份有限公司』申請查詢或請求閱覽、補充或更正個人資料。本人擔保以下填寫之申請資料均為本人所有，並無不實之情事，亦無侵害他人權益或偽造他人資料，若有不實，願負一切民、刑事責任。

此致 彩金島股份有限公司

遊戲 ID：	角色暱稱：
申請人姓名：	身分證字號：
連絡電話 1：	連絡電話 2：

§若申請之會員未滿十八歲 請法定監護人填寫以下資料

監護人姓名：	身分證字號：
連絡電話 1：	連絡電話 2：

申請項目

- ☐真實姓名或身分證字號修改(※單一帳號限修改一次！)
☐修改戶籍地址
☐查詢或修改手機號碼 ☐查詢或修改 E-mail
☐停權申訴
☐其他_____

問題
敘述

請黏貼身分證正面影印本

(未滿 18 歲者，得由法定監護人提供證件。)

請黏貼身分證背面影印本

(未滿 18 歲者，得由法定監護人提供證件。)

法定監護人簽章 _____

申請人簽章 _____

※ 為維護資料安全，本公司將妥善保管您的傳真文件，敬請安心申請。

※ 申請人未滿 18 歲者，應由法定監護人簽章辦理。

※ 傳真專線：02-2658-6309