

データ復元依頼同意書兼 預かり証

障害が起きているハードディスク（HDD）やメディアの初期診断を依頼するにあたり、以下の項目を承認・同意します

1. 私はこのメディアの法的な所有者、または代表者でありその中に含まれる全てのデータについての合法的な所有権を持ちます。私は Mac リカバリーサービス（以下、当社）およびその社員、技術者にデータ復元にあたり必要とされるすべての作業をする権限を与えます。
2. 私は、データが復元された際に、承諾した代金をデータと引き換えで現金又は銀行振込にて支払います。
また復元可能で復元しない場合は当社指定の出張料金を支払います。
3. 私は、初期診断作業にてデータ復元ができないと判断された場合にはすべての作業を辞退します。また正式依頼以後に自己都合によりキャンセルする場合はキャンセル料（1台あたり 19,800 円）を支払います。※ハードディスク、パソコン、サーバーに限る。
4. 当社は診断期間中とその前後にわたり、障害の発生したハードディスク、その他メディアの物理的な機能（通電、回転、認識有無、異音）の停止・変化すべてに関して法的に責任を負いません。既に不具合の発生しているまたは物理的に機能不能な状態でお預かりする事がその理由となります。
5. 当社とその役員及び従業員は一部または全ての情報や与えられたデータ、メディアに保存、復元されたデータに関し、完全に守秘する事に同意いたします。
6. 当社は復元データを7日間保障いたします。また期間経過後には保管データを完全消去いたします。
7. 当社はデータ復元に関し最大限の努力をいたします。お客様が同意された内容、復元料金に基づいて最良のデータ復元をする事をお約束いたします。

【お預かりメディア情報】

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 型番 :
- 製造番号またはシリアル番号 :
- 修理に使用させて頂くユーザー名 : (複数登録している場合のみ)
- 起動パスワード : (設定している場合のみ)
- 重要データ（できるだけ詳しくご記入ください 例：デスクトップの写真等）

- 預かり付属品 :

【お客様情報】

ご記入いただいた情報は個人情報の漏えいを防ぐため、当社にて適正に管理しています

(詳しくは弊社 WEB サイト個人情報保護方針をご確認ください <http://4055.jp>)

- お名前 : (フリガナ _____)
- 会社名 : (納品書の宛名が会社の場合はご記入ください)
- 郵便番号 :
- ご住所 :
- 電話番号 :
- 受信可能なメールアドレス :
- ご希望のご連絡方法 [TEL・メール] 基本的に記録が残るメールでお願いいたします

Mac リカバリーサービス

〒98-0821 宮城県仙台市若林区中倉 3-9-15-808 TEL 022-352-5531