

パソコン修理依頼書兼 預かり証 (パソコンと一緒に同封をお願いします)

障害が起きているパソコン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. 私はこのパソコンの法的な所有者、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、技術者にパソコン修理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。診断にあたり原因究明・基本作業料 5,400 円(税込)がかかります。ホームページに記載の利用規約・免責事項に同意いたします。
2. 当社は診断期間中とその前後にわたり、障害の発生したパソコン、その他メディア、パソコンに貼り付けてあるシール、フィルム及びキーボードカバーの物理的な機能 (通電、回転、認識有無、異音、粘着力) の停止・変化すべてに関して法律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。カバー、シールなどは作業の工程で剥がす場合がございます。
3. 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。ご連絡が取れずお預かり日より一ヶ月間経過した場合はパソコン本体及び付属品の一式を廃棄いたします

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【お預かりパソコン情報】

型番	
	分からない場合は不要
シリアル番号	
	分からない場合は不要
修理に使用させていた だくユーザー名	ユーザー名 (_____) パスワード(_____) 設定なしは不要
故障内容	<p>【必須】 ハードディスク交換や初期化が発生した場合のデータについて (必要・不要)</p> <p>【必須】 水没の確認 ※水没の場合は診断方法が変わります (あり・なし)</p> <p style="text-align: center;">預かり付属品 (_____)</p>

【お客様情報】【個人情報の取扱について】 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(納品書が会社の場合にご記入ください)		
住所	〒 _____			
E-mail	受信できない場合は不要			
TEL	① (昼間・勤務先)	FAX		
	② (携帯)			
連絡方法	TEL① TEL② メール ※基本的に記録の残るメールをお願いいたします			
お支払方法	1、銀行振込 2、代引き (現金のみ)			
アンケート	当店を選んだ理由をお聞かせください			

Mac リカバリーサービス

〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町 4-1-1-6F

TEL 022-200-2800 Mail info@4055.jp