

【データ復旧依頼書・同意書】

BRAVE記入欄 預り品一覧

お預かり日時 年 月 日 到着連絡 メール・電話

RAID	デスクトップ	ノートPC	USBメモリ	外付けHDD	HDD本体	CD
DVD	MO	FDD	スーパーFDD	LANHDD	電源ケーブル	付属CD類
キャリアバッグ	他					

【同意事項】

以下は、データ復旧、及びデータ復旧診断をご依頼いただくお客様（以下、私）と、株式会社 BRAVE(以下、MYUサービス)との同意事項になります。ご依頼をいただく前に、必ずご一読いただき、最後に「同意する」欄にチェックを入れてください。

このチェックが無い場合は、同意いただけなかったものとして、例えば媒体を送付いただいた場合も、何等の作業も行われません。

また、再度、「同意書」のみ郵送いただくこととなりますので、お気をつけください。

- 1・本同意書は、下記に記入された「作業依頼内容」を依頼することに対し同意をしたことを証明する。
- 2・私は、今回MYUサービスに依頼した媒体の所有者・あるいは代表者であり、内部に存在するデータに関しての決定権を所有しています。
- 3・2の事項を踏まえ、MYUサービスに送付した媒体に関して、作業を依頼します。
- 4・私は、送付した媒体内部のデータ、及び私に関する個人情報の全ての保護を求めます。またMYUサービスは、その保護を確約いたしました。
- 5・私が送付する媒体は、状況の悪化が進行するということも考えられます。そのため、MYUサービスは、お預かり中の媒体に関して、物理的動作保証はできません。
- 6・私がMYUサービスに媒体を送付したのち、60日を経過してなお連絡が取れなくなった場合は、その管理責任を問いません。更に、廃棄いただいても異存はありません。
- 7・MYUサービスは、送付された媒体に関し、細心の注意をはらい、誠意を持って作業にあたることを誓約いたします。
- 8・私は、復旧されたデータをMYUサービス指定のメディアで送付されることを了承します。また、到着後10日以内にデータを確認いたします。
- 9・8に関し、MYUサービスは、10日以内の再復旧に関しては、無償で対応します。ただし、10日経過後は、一切の保証・クレームはお受けできません。（起算日は、当社返送日の翌日を1日目と計算します）
- 10・私は、データ復旧料金をMYUサービス指定の方法にて料金を支払います。
- 11・支払い方法は、指定口座へのお振込み確認後の返送、あるいは、代金引換えとします。代金引換の場合は、代引き手数料が追加となります。
- 12・データ復旧後の媒体は、以下の処置を希望します。
 - 復旧されたデータとともに返送してください。
 - 復旧されたデータのみ返送し、媒体は、廃棄してください。
- 13・私は、MYUサービスでのデータ復旧が不可能であった場合は、以下の対応を希望します。
 - 送付した媒体他一式を返送してください。（返送料は私が負担いたします）
 - オントラックへの見積りを希望いたします。
- 14・私は、オントラック見積り確認後、データ復旧を依頼する、と決めた場合、MYUサービスよりオントラックへ媒体を送付されることを希望します。
- 15・私は、オントラック依頼となった場合は、データ復旧に関する料金は、速やかにオントラックへ支払います。
- 16・私は、データ復旧媒体の送付中の事故に対しては、その責任をMYUサービスに問いません。また、事故に対する保険等の手段を講じる場合は、私の負担において行い、その費用をMYUサービスに請求いたしません。

私は、全ての同意事項に同意し、以下の作業内容をMYUサービスへ依頼します。

依頼内容

- 送付した媒体に関し、データ復旧が可能かどうかの診断を依頼します。
(速やかに連絡の取れる連絡先をお伝えします)
- 送付した媒体に関し、データ復旧が可能かどうかの診断後、速やかにデータ復旧を依頼します。

お申し込みいただくのは		<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人	ご利用は	<input type="checkbox"/> 始めて	<input type="checkbox"/> 以前に利用したことがある
フリガナ		押印またはご署名		フリガナ	押印	
氏名				ご担当者名		
会社名			所属部署名			
〒□□□-□□□□						
都道府県		市区郡		区町村		町村
TEL ()	FAX ()	e-mail : @				
屋間の連絡先 (会社・自宅) 電話 : ()			携帯電話 : ()			
代理店名		ご担当者		電話	()	

上記に記入いただきました内容が、今回のデータ復旧の責任者となります。それ以外の方からのお問い合わせ、及び連絡は、できません。

また、法人様の場合、必ず担当者名を記入ください。

【データ復旧依頼媒体】(○で囲んでください)

HDD本体	USBフラッシュメモリ	デスクトップPC本体	ノートパソコン本体	デジカメ媒体
サーバー本体	CD・DVD	FDD	MO	他

同時にパソコン修理を検討される場合は、チェックを入れてください。見積み希望する

【データ復旧希望媒体の詳細】

<input type="checkbox"/> ①・パソコン本体	<input type="checkbox"/> ②・パソコン本体ではない。	<input type="checkbox"/> ③・サーバーである
-----------------------------------	--	------------------------------------

①を選んだ方(②・③の方は、飛ばしてください)

OSの種類	A : Windows	B : LINUX	C : MacOS	
Aの方	Windows95	Windows98	WindowsME	Windows 2000
	WindowsXP	Windows VISTA	WINDOWS 7	Windows 95以前
	PC-98の方	モデル		
メーカー	モデル		型番	

これ以降は、更に重要ですので、正確に状況をお伝えください。

パスワード	<input type="checkbox"/> 設定していない	<input type="checkbox"/> 設定している	パスワード	
パーティションツールなど利用されていましたか?	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> わからない	
	されていた場合は、そのソフト名			
圧縮ツールは利用されていましたか?	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> わからない	
	されていた場合は、そのソフト名			
RAIDで構成されていましたか?	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> わからない	
	されていた場合 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6			
保障期間内ですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> わからない	

現在の障害状況、またそこに至るまでの状況を説明できる限り詳しく以下に記入してください。

--

復旧を希望されるデータ・及びフォルダ（ディレクトリ構造）を詳しく以下に記入してください。
 以下に記載が無い場合は、デフォルト領域を復旧対象として作業いたします。

【デフォルト領域】

- ・マイドキュメント（マイピクチャ・マイミュージックなど含む）・・・VISTAの場合「ドキュメント」
- ・デスクトップ
- ・メール（Outlook Express）・・・VISTAの場合「Windows メール」
- ・アドレス帳
- ・お気に入り

注意；メールソフトもデフォルトと違う場合は、きちんとソフト名で指定してください。指定のない、他の
 メール（メールソフト）をお使いの場合は、「データはありません」とお答えします。

【希望データ】

他に伝えたいことがあれば、以下のご記入ください。

②の場合

接続されていたものは？	1. Windows パソコン	2. Mac パソコン	3. デジカメ	4. サーバー他
媒体の容量は？	1. 全体の容量は？	()MB/GB	2. 使用済み容量は？	()MB/GB

現在の障害状況、またそこに至るまでの状況を説明できる限り詳しく以下に記入してください。

③の場合

サーバー本体	メーカー		モデル	
OSの種類	Windows 系	L I N U X系	U N I X系	
	OSバージョン等詳細			
RAIDの構成				
ファイルシステム				
パーティションの構造				
パスワード	<input type="checkbox"/> 設定していない	<input type="checkbox"/> 設定している	パスワード	

現在の障害状況、またそこに至るまでの状況を説明できる限り詳しく以下に記入してください。

以上です。ご苦労様でした。

ご記入いただきました全ページを、署名・押印ののち、復旧媒体とともに、当社へ送付ください。
また、念のため、送付前にコピーを一部保存されることをお勧めします。

この同意書は、全ページ（4ページ）揃って1セットとさせていただきますので、記入していないから、という理由で、途中を省いたりしないようお願いいたします。

【データ復旧媒体送付先】

〒611-0021

京都府宇治市宇治戸ノ内39

株式会社BRAVE

MYU宛

BRAVE Co., Ltd.