データ復元依頼同意書兼預り証

私(ご依頼者)はデータ復元サービスを依頼するにあたり、以下の項目に同意します。

1. 私は依頼するメディアの所有者又は使用者本人であり、データ復元の可否判断と復元料金を見積りするために必要とする診断作業および物理的開封・分解処置の権限を与えることに同意し、作業実施を許可します。
2. 私は依頼するメディアを預けるにあたり診断期間中(開封・分解処置含む)とその前後にわたりメディアの障害の悪化・停止・変化について私は依頼するメディアを預けるにあたり診断期間中(開封分解処置含む)とその前後にわたりメディアの障害の悪化停止変化にいては一切の責任を負わせないことに同意致します。
3. 地震・噴火・津波・台風・洪水等の天災によりお客様のメディアが損害を被った場合は、その賠償責任を負うものとします。ただし、賠償額の総計はお預かりメディア媒体自体の費用のみ賠償いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 令和　　年　　月　　日 |
| ご依頼者 | フリガナ | | | | |
|  | | | | |
| ※本人自筆による記入が同意サインとみなします。 | | | | |
| 法人名 |  | | | 部署名 |  |
|  | | |  |
| ご住所 | 〒　　　- | | | | |
|  | | | | |
| ご連絡先 | 電話番号　　　　-　　　　　-　　　　　　内線(　　　　　) | | | | |
| 携帯番号　　　　-　　　　　- | FAX　　　　-　　　　　- | | | |
| E-mail　　　　　　　　　＠ | | | | |
| <お預かりメディア> | | | | | |
| □ハードディスク　(□PC内蔵□外付けタイプ□LAN接続タイプ□RAIDサーバー□HDDレコーダー□その他) | | | | | |
| □デジカメカード　(□SDカード□miniSD□microSD□xDピクチャー□スマートメディア□コンパクトF□メモリーS(DUO)□その他) | | | | | |
| □USBメモリー　　(□MO□CD-R□DVD□携帯電話□ICレコーダー□その他) | | | | | |
| メーカー | | | 型番 | | |
| 製造番号(シリアルNO) | | | | | |
| 付属・添付品　□無　□有(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 備考欄 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

<個人情報のお取扱いについて>

お客様からご提供頂いた情報に含まれる個人情報を当社サービス及びそれに付帯するサービスの履行や事務処理、お客様へのご連絡やお問い合わせにお答えするために使用し、他の目的に利用することはありません。当社は、ご本人の承諾なく第三者に対して個人情報を提供することはございません。

ただし、悪質ないたずらや犯罪行為に利用された場合などにおいて警察など行政・司法機関からの協力要請があった場合には事件解決のため個人情報を提供する場合があります。

(社名)

(役職)

(氏名)　　　　　　　　　　　　㊞