

データ復旧調査・診断同意書

私は障害が発生したパソコンやメディアの調査診断をブレインネットワークに依頼するに当たり、以下の項目を承認します。

私はこの装置の法的な所有者、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、ブレインネットワーク株式会社(以下、ブレインネットワークと称す)およびその従業員に必要とされる施設間双方ヘッドドライブ/デバイスを配送・発送・荷受けする権限を与えます。

私は、復旧ができないと判断された場合には、復旧作業を辞退します。また私は、輸送中の事故に備え、損害保険料を負担します。

私はデータリカバリーサービスの依頼に際し、ホームページ(<http://www.brain-network.ne.jp>)内の規約を読み、十分に理解した上で依頼をいたします。

私は輸送時及びその前後の作業時において起きた事故等についてはブレインネットワークに一切責任を問いません。また、災害・地震等の不足の自体において起きた事故等についてもブレインネットワークに一切責任を問いません。

私はデータリカバリーサービス利用するにあたりパソコンメーカーあるいは部品の製造元の保証・サポートが受けられなくなることがあることを認識しており、私自身が事前にメーカー等に確認することを了承します。

私はデータリカバリーサービスの作業時において万が一の不足の事態あるいは処理上の故障の際には、依頼したHDD相当容量の新しいHDDの保証を了解します。これ以外の逸失利益等についてはブレインネットワークに一切責任を問いません。

私はデータリカバリーされたデータはファイルの内容が変わっていたり、ファイルが既に壊れて開けない場合があることを了承します。データリカバリーサービスはデータ障害前(正常動作時)とデータリカバリー後のデータとの整合性を100%保証しないことを理解しており、また壊れたファイルを修復するものではなく、損失したデータを回収し新たなメディアへコピー転送するものなのでデータリカバリー後のデータの正常動作及び閲覧に関しては、コピー元である障害メディアの状態によることを理解しています。

私はデータリカバリーサービスは完全な正常動作時のデータ復旧を保証するものではないことを理解しています。コピー元となる依頼品メディアの状態によっては復旧ファイル一覧に記載されたファイルでもデータが正常に閲覧及び動作しないことがあることを理解しています。

私は依頼品メディア・ハードディスクをブレインネットワークに郵送する際、付属品等についてはつけないで郵送いたします。付属品についている場合には保証されないことを理解しています。

私は復旧先ハードディスクを新品または初期化・フォーマットしてから送付いたします。万が一、データが中に入っている場合、データ類・システム類については動作及び閲覧等の一切の保証されないことを理解しています。

私は裁判所または行政機関から開示の求めがあった情報および、その他の必要とされた情報については秘密保持に該当しないことを理解いたします。

私はデータリカバリー作業の性質上、復旧されたデータはブレインネットワークにデータの保管の依頼をしない限り、データリカバリー作業完了後、7日後にブレインネットワークが復元不可能な方法にて完全に消去することに同意します。また私自身がデータが到着した日から1週間以内にデータの確認をいたします。

作成・記入日:西暦 年 月 日

フリガナ ご承認者名	印またはサイン	フリガナ ご担当者名	印またはサイン
会社名		部署名	
〒 -			
ご住所	都道府県	市区郡	区町村
電話:	()	FAX:	()
メールアドレス:		@	
フリガナ			
昼間の連絡先 (会社/自宅)			
電話:	()	携帯電話:	()

ご承認後、署名・捺印され、障害メディアとともに当社までお送りください。

ご依頼品メディアの送付先 BRAIN NETWORK., LTD ブレインネットワーク株式会社日本支社 〒192-0911 東京都八王子市打越町 345-2-京王北野 A5F TEL 042-631-0671	
障害メディア郵送について お客様から当社に障害メディアを郵送される場合、郵送料金はお客様のご負担となります。送料着払いで郵送された場合、お受付いたしかねますので予めご了承ください。	障害メディアの取り外しについて PC本体、ノートPC、外付けケース等は基本的に不要ですが、障害メディアの取り外しができない場合は本体ごとお送りください。尚、 ハードディスク取り外し作業については通常、無料です。 但し、取り外し作業が極めて困難で、全体を分解する必要がある形状の場合には障害メディアの取り外し料金が発生する場合がありますのでご了承ください。

状況調査及び申告書 (分かる範囲で結構ですので、詳細にご記載ください。)



の枠の中の項目については必ずご記載くださいますようお願い申し上げます。

パソコンの名称と型式	メーカー名	
	機種名	
	型式	
オペレーティングシステム(OS)	Windows Version () 記載例:vista, 7	
	Mac OS Version ()	
	不明(わからない) その他()	
	Linux Version カーネル	
	UNIX メーカー OS 名称	IBM / AIX / SUN / Solaris / HP / HP-UX / HP / Tru64 UNIX
ファイルシステム	FAT12 FAT16 FAT32 NTFS UFS	
メディア型式	HFS HFS+ ext2 ext3	不明(わからない)
	HDD MO FDD	CD-R/RW DVD±R/RW DVD-RAM
	Micro drive Compact Flash Memory Stick	Smart Media SD Memory & Duo mini SD
	XD Picture Flash ATA MM Card	USB メモリ
	RAID(環境 0、1、0+1、5)その他()	
	IDE E-IDE SCSI W-SCSI USB IEEE1394 不明	
	ESDI RAID ST-MFM ST-RLL	
接続インターフェース	次の場合はインターフェイスボードをお送りください。	

メディア型式と容量、 ディスク実使用容量	メーカー名	型式	ディスク総容量		ディスク実使用容量	
			GB	MB	GB	MB
			GB	MB	GB	MB
			GB	MB	GB	MB

暗号化ソフトを使用していますか?	使用していない	使用している
パーティション構成 1台のHDを分割して使用し ていますか?	パーティション (GB、 MB)	パーティション (GB、 MB)
	パーティション (GB、 MB)	パーティション (GB、 MB)
	特殊なパーティションやディスク圧縮ソフトを使用していますか? () / 不明	
必要な場合、同型のメディアをお持ちですか?	はい / いいえ	
障害メディアは保証期間中ですか?	はい (西暦 年 月 日) / いいえ / 不明	

付属品の有無	ない	ある ()
付属品をあわせて当社に送る場合には必ずご記載ください。記載がない場合には付属品はご返却できない場合がありますのでご注意ください。		

データリカバリサービス申込依頼書 (ブレインネットワーク株式会社日本支社)

ご依頼品メディアの状態 (分かる範囲で結構ですので、対象の 欄に チェックマークを入れてください。)

1. モーターは回る。	はい / いいえ	2. BIOS で認識する。	はい / いいえ
3. OS で認識する。	はい / いいえ	4. 異音が聞こえる。	はい / いいえ
5. スキャンディスクをかけた。	はい / いいえ	6. いくつかのデータが消えた。	はい / いいえ
7. 復旧・修復ソフトを試した。	はい / いいえ (ソフトの名称:)		
8. データ復旧調査を他の企業に依頼をした。	はい / いいえ (企業名:) 見積書・調査書がある場合にはコピーでも構いませんので添付してください。		

障害発生時の状況 (分かる範囲で結構ですので、対象の 欄に チェックマークを入れてください。)

<input type="checkbox"/> Windows が起動しなくなった。HDD を認識しない。	<input type="checkbox"/> 間違えてデータを削除した。
<input type="checkbox"/> 間違えて HDD をインシャライズ (初期化) やフォーマットした	<input type="checkbox"/> ウイルスによる障害を受けたみたいだ。
<input type="checkbox"/> 火災で PC が障害を受けた	<input type="checkbox"/> 落雷で障害を受けた。
<input type="checkbox"/> 水や飲み物を PC にこぼした	<input type="checkbox"/> 起動中の PC を間違えて電源を切った、停電や瞬停による障害
<input type="checkbox"/> PC を落とし壊れた	<input type="checkbox"/> HDD の基板の部品が焦げている
<input type="checkbox"/> リカバリーCD・リカバリー作業を実行した	<input type="checkbox"/> 原因がわからない。
発生時の状況 (作業パソコン、問題を起こしたアプリケーション名、同時に動いていたアプリケーションソフト等)	
障害発生時の状況およびその後にお客様がおこなった作業内容など出来る限り詳しくご記載ください。尚、文字数の問題で下記に記載できない場合には、メモ用紙などにご記載いただき、添付してください。	

復旧希望する重要なデータ [ディレクトリ (フォルダ)、及びファイル名] をお書きください。

復旧を希望されるフォルダ名の優先順位をお書きください。尚、データの回収は一階層目のフォルダ単位となります。

ファイル単位での回収は対応しておりませんので、あらかじめご了承ください。

復旧希望するデータはどのような種類のファイルかお書きください。(例) デジカメ・写真画像・ワード・エクセル等

拡張子等が分かればお書きください。(jpg, jpeg, .tif, .bmp, .eps, .ai, .mp3, .doc, .xls など) 分からない場合にはご記載いただかなくても結構です。

障害メディアの廃棄とご返却 ご希望される方のみ 欄に チェックマークを入れてください。

メディアの返却を希望しますか?	いいえ はい
-----------------	-----------

論理 / 物理障害を起こしたメディアの再使用できません。廃棄を希望される場合、障害メディアのデータを完全消去して当社が責任を持って廃棄します。

[個人情報の取扱] 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。詳しくは弊社プライバシーポリシーをご参照ください。
[個人情報の収集・利用目的] リカバリサービスをご利用いただくに当たり、何らかの理由でお客様に連絡をとる必要が生じた時に、電話・eメール・FAX・郵便により、知らせのために利用いたします。ご同意いただける場合は、このフォームを印刷して必須事項を記入のうえ、お送りください。