

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・地震等の不測の事態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測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の到着した日から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	
〒 -			
住所	都道府県	市区郡	区町村
電 話: ()		F A X: ()	
e-mail: @		@	
昼間の連絡先(会社・自宅)			
電 話: ()		携帯電話: ()	

本状をご承認後、署名・捺印していただき障害メディア・ハードディスクと一緒に梱包して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 - A5F T E L 0 4 2 - 6 3 1 - 0 6 7 1	
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またはハードディスクを郵送される場合の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。また郵送の際は必ず、精密機器として郵送ください。	障害メディアの取り外しについて PC 本体、ノート PC、外付けケース等は不要ですが、障害メディアの取り外しができない場合には本体ごとお送りください。

状況調査及び申告書 (分かる範囲で結構ですので、対象の欄にチェックマークを入れてください。)



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)	MS-DOS Version						
	Windows 95						
	Windows 98 Second Edition			Windows 98			
	Windows NT			Windows Me			
	Windows Server 2000			Windows 2000			
	Windows XP Professional			Windows Server 2003			
	Windows XP 64-Bit Edition			Windows XP Home Edition			
	Windows XP Tablet PC Edition			Windows XP Media Center Edition			
	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		
	HFS	HFS+	ext2	ext3	不明(わからない)		
メディア型式	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()						
	接続インターフェース						
	IDE	E-IDE	SCSI	W-SCSI	USB	IEEE1394	不明
	次の場合はインターフェイスボードをお送りください。			ESDI	RAID	ST-MFM	ST-RLL
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を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。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ	2. BIOS で認識する。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ
3. OS で認識する。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ	4. 異音が聞こえる。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ
5. スキャンディスクをかけた。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ	6. いくつかのデータが消えた。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ
7. 復旧ソフトを試した。	(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。	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ	既に他社の復旧調査を受けている場合には調査書を同封してください。 (企業名: _____)	

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 をインチャライズ(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CD・リカバリ作業を実行した	<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) (_____)	

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。

復旧希望するデータはどのような種類のファイルをお書きください。(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)

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？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
-----------------	------------------------------	-----------------------------

論理 / 物理障害を起こしたメディアは通常、再使用できません。当社で正式にデータ復旧を行った後に廃棄を希望される場合は、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。尚、当社で復旧できなかった場合には必ず全てお客様にご返却いたします。

【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、お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。

ブレインネットワーク	<input type="checkbox"/> ディスクトップ	<input type="checkbox"/> ノートパソコン	<input type="checkbox"/> 外付け HDD	<input type="checkbox"/> 電源ケーブル	<input type="checkbox"/> AC/DC アダプタ	<input type="checkbox"/> ソフトウェア
データビット.com 記入欄	<input type="checkbox"/> HDD 単体	<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/> FDD	<input type="checkbox"/> CD-R / RW	<input type="checkbox"/> DVD ± R / RW	<input type="checkbox"/> DVD-RAM
お預かり品	<input type="checkbox"/> Micro drive	<input type="checkbox"/> USB メモリ	<input type="checkbox"/> 各種メモ리카ード(_____)			
年 月 日	<input type="checkbox"/> その他(_____)					