



発送年月日	年 月 日
-------	-------

名前	フリガナ		
住所	〒		
電話番号	iPhone以外のメールアドレス		

修理依頼品	機種名( )/色( )
故障内容を具体的に記入ください。	<p style="text-align: center;">パスワードロックの解除: 可・否      修理品希望到着時刻:</p>

**修理に関するご同意事項**

①修理作業にあたり、端末内の情報には一切触れません。②パスワードロックを解除した状態で修理依頼をお願いします。パスワードロック状態で修理をご希望された場合、修理完了後の動作確認は起動、表示、充電確認など最小限の範囲のみとなり、通話の確認やその他の機能の確認は行いませんのでご了承ください。③ガラス割れ修理をご依頼の際、ガラスだけでなく、ガラス・液晶・タッチパネル一体型のパーツにて修理を行います。液晶の発色などが修理前と異なる場合がございますが、パーツの不具合ではございませんので、ご了承下さい。④作業時に内部パーツの損傷が発覚した場合、見積金額と差違が発生する場合がございます。⑤水没点検作業をご依頼の場合、基本作業（サビ・腐食除去、内部点検）料は修理不可能に至った際も発生致します。⑥修理ご依頼時の端末の状況（水没、故障状況、脱獄環境等）によっては修理完了後データ損失、起動不能、一部動作不良に至る場合がございます。万が一のデータ損失などについては当店は一切責任を負いかねます。必要なデータはお客様においてバックアップを取って頂くようお願い致します。⑦作業の結果修理が不能であることが判明した場合や、OSの不具合が判明し弊社での対応ができない場合、点検作業のみをご依頼の場合も基本作業料が発生致します。⑧収集した個人情報は裏面記載の「個人情報収集に関する同意書（修理依頼）」の規定に則り適切に取扱いたします。修理機種の情報・当社修理サービスのご案内等お客様にとって有益な情報がある際、その情報をご連絡する場合がございます。⑨修理を行ったパーツについて、修理後お客様への引渡日より3ヶ月間の保証対応を行っております。ただし、バッテリー等使用環境に依存されるパーツに関しては、1週間以内の初期不良のみ保証対応となります。⑩修理を行ったパーツについての修理後の割れ、破損については保証対象外となります。⑪当書面を紛失もしくは、お持ち込み頂けない場合は、一切保証対象外となることを同意します。⑫その他作業内容・料金に関して不明点があれば、同意前にスタッフにお尋ね下さい。⑬当店が行う修理は、メーカー公認ではありません。当店作業後にメーカー保証が無効となる場合がございます。

**個人情報収集に関するご同意事項**

弊社は、修理依頼に伴い貴殿に関する個人情報を「郵送修理依頼書」を用いてご提供いただくこととなりますが、お預かりする個人情報の取扱いについて、下記の通り管理し保護に努めます。①個人情報とは、個人に関する情報であって、氏名、生年月日、住所、電話番号、FAX番号、電子メールアドレス、画像等によって個人を識別できる情報のことをいいます。②貴殿の個人情報は、修理内容の確認・連絡、保証内容の確認、弊社からの告知に使用するために収集いたします。お預かりいたしました貴殿の個人情報は適正管理され、収集目的以外に利用・提供されることはありません。③第三者への提供及び外部への預託について 貴殿からご提供いただいた個人情報は、収集目的以外に利用せず、貴殿の同意を得ず第三者への提供、若しくは外部へ委託することはありません。ただし、法令の規定による開示要求、本人及び公衆の生命・健康・財産などの重大な利益を保護するために必要な場合は、この限りではありません。④修理依頼に個人情報の提供は必要です。ご提供いただけない場合や情報が不十分な場合、弊社は修理をお断りする場合があります。⑤貴殿よりご提供いただいた個人情報について、利用目的の通知・開示・訂正・削除・利用の停止・消去又は第三者への提供の停止を請求することが出来ます。これらを請求される場合は、下記連絡先にご連絡をお願いいたします。なお、本手続きにあたり、貴殿がご本人であることを確認させていただくことがあります。[お問い合わせ] 株式会社クレア 個人情報保護管理者 情報管理部部長 〒542-0086 大阪府大阪市中央区西心斎橋1-8-9 商都ビル3階 TEL: 06-6227-8324

上記確認事項に同意します。  
↑チェックをお願い致します。

お客様ご署名:  
フルネーム



発送先: 〒542-0086 大阪府大阪市中央区西心斎橋1-8-9 商都ビル1F スマートドクター大阪心斎橋本店 郵送修理係  
TEL: 0120-960-690

※送料・代引手数料はお客様ご負担となります。修理依頼品は元払いでお送り頂けますようお願い致します。

**店舗スタッフ記入欄**

受付番号: \_\_\_\_\_

受付日時: \_\_\_\_\_ 年 月 日

**端末の状況**

機種名/色	/	
製造番号		
キズ・破損	フロントケース	キズ有り・破損・無し
	バックプレート	キズ有り・破損・無し
	ドックコネクタ	キズ有り・無し
	ミッドフレーム	キズ有り・無し・変形

**修理料金**

	税込
送料500円+代引手数料420円	
合計	