

大阪データ復旧 御中

お申し込み日 20 年 月 日

「データ復旧サービス」申込書

「データ復旧サービス規約」に基づき下記の内容を申し込みます。

▽お客さま情報(※は法人のみ)

法人名・個人名	フリガナ		
担当者名※	フリガナ		
ご住所	〒		
e-mail			
電話番号		FAX番号	
御請求書締日支払日※	標準※請求後1週間以内・その他※要法人概況票	携帯電話番号	

▽パソコン・メディア情報

パソコンタイプ	デスクトップ・ノート	メーカー名	
OS		型番	

▽トラブルの状況(できるだけ詳しくご記入ください。スペース不足の場合は別紙にご記入下さい。)

例) 発生日時、エラーメッセージ、エラー番号、アプリケーション名、直前の操作行為、周辺機器の型番、復元したいデータ名、イラスト、拡張子、フォルダ名など

▽復旧調査およびデータ復旧作業完了後について

対応コース	☐ 標準対応 ・ ☐ 優先対応 ※標準と優先では納期と復旧費用が異なります。
メディア分解開封作業同意	☐ 同意します ・ ☐ 同意しません
復旧データ納品メディア	☐ SATA HDD (代理購入 ・ お客様ご準備) ☐ USB2.0外付ケース (要 ・ 不要)
障害メディア	☐ 不要 ・ ☐ 要返却 ・ ☐ 調査結果に応じて選択

注) 復旧データを収録した納品メディアの送料は弊社にて負担します。

▽お預かり物品

ハードディスク (HDD単体・外付製品 台) パソコン (デスクトップ 台・ノート 台) CD/DVD (枚)
デジカメ用メディア (種類: 枚) USBメモリ (本) MO (枚) FD (枚)
その他/付属品等 (・ なし)

▽よろしければアンケートにお答えください。

Q1: 弊社をどちらでお知りになりましたか?
Google ・ Yahoo ・ ご紹介 (お名前) ・ 雑誌広報誌等 ・ その他 ()

Q2: 弊社をお選びになった理由は?
近い ・ 交通の便が良い ・ 料金が安い ・ 信頼できそう ・ その他 ()

★弊社使用欄

受付	復旧調査完了	調:状態	調:容量	調:ファイル数	調:結果報告	復旧完了	復:メディア	ご納品手段	ご納品日
ご持参・送り									
着連絡	初期診断完了				tel	了承		伝票番号	
データ	レポート	コース			mail				