

データ復旧依頼書

〒176-0012 東京都練馬区豊玉北5-32-9 フォレストヒラキ403号 株式会社JNOC TEL 03-6914-9027・FAX 03-5927-9779

受付No	-	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P	受付区分	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> ヤ <input type="checkbox"/> ゆ <input type="checkbox"/> その他 []
------	---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

・上の枠内は当社管理用につき記入不要です。

依頼時の同意事項 (詳細については弊社ホームページをご参照下さい。)

- データ復旧の可否は作業が完了した時点で判ります。
- サービス料金は見積書が優先します。
『輸送依頼時はeメール等を用いて提示します。ご来社の場合は復旧依頼書に明記して写本を提示します』
- 媒体の状態・症状によってはデータ復旧ができない場合があります。
- 症状確認及びデータ復旧作業には媒体開封・分解等を行う場合があります。
 - 3-1. 媒体開封・分解後には原状回復ができなくなる場合があります。
 - 3-2. 媒体開封・分解後にはメーカーの保証期間内でも無償交換・修理等はして頂けない場合があります。
- データ復旧作業中に潜伏していた障害が現れた場合は再度見積を提示します。
- 1次障害に起因する2次障害に対しては責任は負いません。
- 復旧データは入金確認後のお引渡しとなります。
- 復旧データ納品後のキャンセルは応じ兼ねます。
- 復旧データの容量が4GB以上ある場合は、別途バックアップ用媒体の用意が必要となります。
- データ復旧結果通知後7日以内にお取引をお願い致します。
- 復旧データは納品後、即破棄させて頂きます。(保管が必要な場合はご相談下さい)

依頼内容について (分る範囲でご記入下さい。)

媒体区分	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> HDD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> SDカード <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 []				
メーカー名		媒体容量	B	使用期間	約 年 ヶ月
使用 OS	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Unix <input type="checkbox"/> その他 []				
原因区分	<input type="checkbox"/> 削除・フォーマット <input type="checkbox"/> 衝撃・落下 <input type="checkbox"/> 突然認識不可 <input type="checkbox"/> その他 []				
パスワード	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※パスワードを記入して下さい。 []				
障害発生日	年 月 日	他社経由	有りの場合は経由した会社を教えてください。対応に役立ちます。		
開封有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	希望納品日	年 月 日迄	データが必要な時期を教えてください。(参考します。)	
特記事項					

★上記、依頼時の同意事項を了承し、データ復旧を依頼します。

お客様について (お名前、電話番号、ご住所、e-mailは必ずご記入して下さい。)

お名前		電話1	- -	電話2	- -
フリガナ		e-mail	見積書等をお送り致します @		
ご住所	〒 -]				
付属品	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 付属品がある場合はご記入願います。例:USBケーブル、電源アダプター、等。				
ご相談日	年 月 日	備考			

- ・弊社は知り得た個人情報及び復旧データは善良な管理者の注意義務をもってその情報を管理・保持致します。
- ・データ復旧依頼品が届き次第、診断を行い見積書等をお送り致します。

受付者