

■DATA-110データ復旧サービス申込書 兼 規約同意書

管理No. SS-

(※灰色の項目のうち、お判りになる範囲でご記入下さい)

到着日.

データ復旧サービスについて下記事項を理解・同意の上サービスを受けることを承諾します

〈ご承諾事項〉 DATA-110データ復旧サービスは本データ復旧サービスの診断及び復旧作業における復旧サービス対象装置及びデータの状態・機能に関する一切の責任を負わず補償しないものとします。費用については無料初期診断後に見積もりを提示し、お客様にご納得・ご依頼指示をいただいて作業を開始した段階で発生します。また本復旧を依頼しない場合のサービス対象装置の返却は理由を問わず送料着払発送となります。

ふりがな		ふりがな	
お名前 <small>※法人様の場合は担当者様のお名前</small>		御社名 <small>※法人様の場合</small>	
ご住所 <small>※返送先</small>	〒		
お電話		携帯電話	FAX等
メールアドレス <small>※携帯電話メールアドレス不可</small>	(このアドレス宛に御見積書と復旧可能ファイルリストをお送りします。ウイルス対策ソフトで添付ファイルを拒否されている場合は解除をお願い致します。)		
PC(パソコン)の情報 <small>※カッコ内にご記入下さい ※該当するものを○で囲んで下さい</small>	メーカー () 型番 () OS種別 ・不明 ・その他 () ・Windows () 例:「Windows Server 2008 Standard」 ・Macintosh () 例:「MacOS 10.5 Server」 ・Linux/UNIX () 例:「Ubuntu 9.04 Server」		
ハードディスク/SSDの情報 <small>※カッコ内にご記入下さい ※該当するものを○で囲んで下さい</small>	メーカー () 型番 () サイズ ・1.8インチ ・2.5インチ ・3.5インチ ・5インチ ・その他 () PCとの接続インターフェイス ・IDE ・SATA ・eSATA ・USB ・IEEE1394(別名Firewire400/800/iLink)		
ファイルシステム・使用量 <small>※該当するものを○で囲んで下さい ※カッコ内にご記入下さい</small>	・その他 () ・SCSI () 例:「Adaptec製SCSIボード29320ALPIに接続し筐体内蔵」 ファイルシステムフォーマット ・FAT12 ・FAT16 ・FAT32 ・NTFS ・exFAT ・ext2 ・ext3 ・XFS ・UFS ・HFS ・HFS+ ・その他 () 例:「OSXServer10.5でUNIX形式フォーマット」 ディスク容量 () 例:「500GB」 うち使用量 () 例:「300GB程度」		
その他	例:「HDDは2台有り、もう一台はWD製WD2500BB/3.5インチ/SATA接続/NTFS/90GB使用/RAID無。これに上記HDDのデータを定期バックアップしていた」		
復旧ご希望(成功の基準となる)ファイル・フォルダ等 例:「2008年12月ごろの経理データ。”2008年度〇〇月成績”等の名前。容量120MB前後」 例: デスクトップの、2009年作成成分の〇〇様契約書.xls や、マイドキュメントの中に「〇〇の日記」というフォルダがあったと思います 等			
障害発生時の状況 例:「原因は分からないが、Windowsの旗の画面でストップして起動しない」 どんなどきに起こりましたか? 障害が発生したと思われる理由がわかればご記入ください。 <input type="checkbox"/> 落下等の衝撃 <input type="checkbox"/> 間違えてディスクをフォーマットしてしまった <input type="checkbox"/> ファイルをゴミ箱に捨ててしまった <input type="checkbox"/> 落雷・停電 <input type="checkbox"/> わからない その他の理由や不具合の症状などあればできるだけ詳しくご記入ください。例: 動作中警告画面が出た、認識しない、青い画面で動かない 等			
障害発生後に行ったこと 例:「再起動を2回試した時点で、データ復旧に悪影響の恐れがあると知り、電源を落とした」 <input type="checkbox"/> 市販復旧ソフトで復旧を試みた(使用ソフト名:) <input type="checkbox"/> Fdiskを行った <input type="checkbox"/> スキャンディスクを行った <input type="checkbox"/> 最適化(デフラグ)を行った <input type="checkbox"/> 他の機器・PCに接続した <input type="checkbox"/> 何もしていない <input type="checkbox"/> 他社へ持ち込んだ(※下記「他社での診断結果」の記入もお願いします) <input type="checkbox"/> 覚えていない <input type="checkbox"/> その他(下記空欄へご記入願います)			
他社での診断または復旧結果 (社名かURLもしくはTEL/診断結果/金額/キャンセルの理由等) ※兼換割引ご利用時に必要 社名: 診断結果:			
弊社記入欄 (弊社にて記入致しますのでご記入不要です)			