

データ復旧ご依頼書

ご依頼日：2011年 月 日

依頼様

会社名/個人名	フリガナ	ご担当者名	フリガナ
電話暗号		携帯電話	
E-Mail		ファクス番号	
ご住所	フリガナ	お申込み印	
	〒		

メディアの詳細欄：ハードディスク、RAID、NAS、小型サーバー、USB、SD、メモリーカード、CD、DVD 等

メーカー名 / 型番			
デスク容量	GB		
ご使用 OS	<input type="checkbox"/> Windows 7 <input type="checkbox"/> Windows NT/2000 <input type="checkbox"/> Macintosh <input type="checkbox"/> その他：	<input type="checkbox"/> Windows Vista <input type="checkbox"/> Windows 98/Me <input type="checkbox"/> UNIX/Linux	<input type="checkbox"/> Windows XP <input type="checkbox"/> Windows Server <input type="checkbox"/> Solaris

データ復旧作業の詳細欄

障害内容	<input type="checkbox"/> データ削除 <input type="checkbox"/> リカバリー後にパソコンが起動しない <input type="checkbox"/> メディアのフォーマットによるデータ消失 <input type="checkbox"/> パーティションの変更によるトラブル <input type="checkbox"/> データにアクセスできない <input type="checkbox"/> メディア (HDD、RAID、NAS、USB、メモリーカード等) 認識不可 <input type="checkbox"/> 水没 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 無回転 <input type="checkbox"/> HDD に異音 <input type="checkbox"/> その他エラー表示など：
特にご希望のデータ詳細	可能な限り、保存場所、フォルダ名、ファイル名を詳細にご記入して下さい。
データが8GB を超える場合： (無料で8GB まで DVD に保存)	外付けハードディスクを <input type="checkbox"/> お客様でご用意 <input type="checkbox"/> 弊社で用意
同意確認お申込	
ハードディスクの開封が必要な場合はハードディスクを開封して作業することに許可しますか。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
データ復旧お申込サイン：.....	

ご依頼書をマシン本体、あるいはメディアと一緒に送ってください。

〒543-0031 大阪市 天王寺区 石ヶ辻町2-1-302

Swan International Ltd

IT ソリューション 行

Tel.06-6773-6378 FAX. 06-6773-6077

データ復旧サービス規約

1. 弊社のデータ復旧サービスをお申し込みの方は、当規約をご承認いただいた上でご依頼したものとみなします。
2. 弊社には守秘義務が存在し、データ内容を第三者に漏洩しないものとします。
3. 初期診断後3日以上お客様との連絡が取れない場合は、ご依頼はキャンセルとさせて頂き、宅配便の着払いで返却となります。
4. 復元されたデータは DVD 等のメディアに保存して発送いたしますが、容量が8GB 以上のデータの場合は外付け HDD が必要になり、原則的にお客様でご用意いただきます。弊社で用意する場合は実費をご負担頂きます。
5. 復旧されたデータの保管はお客様へ返却後から5日間です。その後には情報漏洩の防止の為に完全に抹消されますので復旧データに関するご質問などは返却後から5日間と致します。