

パソコン訪問隊データ復旧申込書

私（お申込者）は、パソコン訪問隊の定める利用規約に同意のうえ、
データ復旧サービスを申込み致します。

申込日 年 月 日

名前	ふりがな
法人名	担当者
領収書宛名	

住所	〒
TEL/携帯	
E-Mail	@

データ復旧サービス利用規約

解体作業 について	<ul style="list-style-type: none">・お預かりした、商品等は復旧作業に伴い、解体する場合がございます。・万が一データ復旧が出来なかった場合でも、解体された商品について、責任を負いません・お預した商品は、こちらで処分する場合があります。 <p><input type="checkbox"/> 上記の内容に承諾いたします。 ※チェックしてください</p>
--------------	---

復旧作業 診断料金に ついて	<ul style="list-style-type: none">・復旧作業を万全で行いますが、完全に100%復旧できる保証は出来かねます。・当店で復旧出来かねる重度物理障害などは、当社指定外注に委託する場合がございます。・復旧不可の場合でも診断料金3,000をご負担して頂きます。 <p><input type="checkbox"/> 上記の内容に承諾いたします。 ※チェックしてください</p>
----------------------	--

個人情報保護規程 による確認事項	<ul style="list-style-type: none">・お預かりするメディアに個人情報が含まれる場合、作業上、データを閲覧いたします。 <p><input type="checkbox"/> 上記の内容に承諾いたします。 ※チェックしてください</p>
---------------------	--

復元ファイル	<input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> その他（ フォルダ名【ファイル名】（ ））
障害状況	<input type="checkbox"/> モノリス(CBO)タイプ <input type="checkbox"/> 認識しない <input type="checkbox"/> 消去（削除）した <input type="checkbox"/> 外装破損 <input type="checkbox"/> 異音 <input type="checkbox"/> フォーマットエラー その他（ ）

【ご予算】 1万円まで 2万円まで 4万円まで 7万円まで 10万円まで 復旧優先

お預かり商品または送付商品

品名	数量