

データ復旧サービスお申込書 (有)IUEC データ復旧事業部			
お名前(法人名)			
フリガナ			
ご住所	〒	-	
お電話番号(携帯可)		F A X 番号(省略可)	
メールアドレス			
*以下の項目では、分かる範囲内でのご記入で構いません。よろしくお願いたします。			
媒体のメーカーと型番 容量に関しまして		メーカー： _____ 型番： _____ <input type="checkbox"/> 全体容量： _____ G B <input type="checkbox"/> 復旧希望データ量： _____ G B	
壊れた状況に関して (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 誤ってデータを削除してしまった <input type="checkbox"/> 誤って領域削除またはフォーマットしてしまった <input type="checkbox"/> 「フォーマットしますか？」と表示されてしまう <input type="checkbox"/> 「読み取ることができません」と表示されてしまう <input type="checkbox"/> 装置内部より、規則正しい小さな異音が発生した <input type="checkbox"/> モーターが回っていない/回っていないと思う <input type="checkbox"/> 装置内部より、激しい異音が発生した <input type="checkbox"/> 落下させてしまい、それから動作できなくなった <input type="checkbox"/> 「初期化しますか？」と促された <input type="checkbox"/> その他： _____	
各種オプション (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 機密保持契約書を希望 <input type="checkbox"/> 初期診断の段階でデータリストを希望 <input type="checkbox"/> 24 時間以内の対応を希望 <input type="checkbox"/> お見積書・ご請求書を希望(法人様)	
成功条件の指定 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 記憶が曖昧なので、全データを出来るだけ出して欲しい <input type="checkbox"/> 以下に、成功条件となるデータを指定いたします。 指定データ<拡張子、複数選択可>： <input type="checkbox"/> doc <input type="checkbox"/> xls <input type="checkbox"/> ppt <input type="checkbox"/> dbx <input type="checkbox"/> pst <input type="checkbox"/> psd <input type="checkbox"/> ai <input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> bmp <input type="checkbox"/> gif <input type="checkbox"/> その他(複数可)： フォルダ名/ファイル名<複数記載可>：	
修理オプション (複数選択可)		<input type="checkbox"/> パソコン本体で依頼したい(取出費用：無料) <input type="checkbox"/> パソコン本体ごと修理依頼したい(追加費用：導入HDD代金のみ) <input type="checkbox"/> パソコン本体は不要のため、処分を頼みたい(処分費用：無料)	
データ移転先 (一つ選択可)		<input type="checkbox"/> C D / D V D メディア(無料、上限は 20 枚) <input type="checkbox"/> 無料貸し出しHDD(無料、さらに返送も着払いでOK) <input type="checkbox"/> 各社新品HDD(実費：相場にて決定いたしております) <input type="checkbox"/> お客様お手持ちのハードディスク(無料、同梱ください)	