

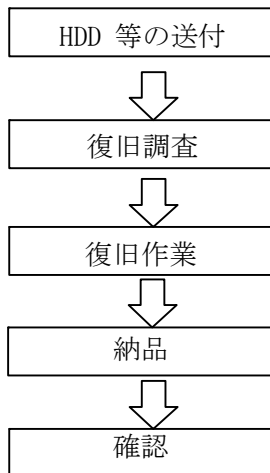
データ復旧申込書

データ復旧株式会社 データ復旧サービス

データ復旧サービス利用規約に同意し、下記の通り申し込み致します。

お申込年月日	年	月	日
申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		
フリガナ			
会社名			
郵便番号			
フリガナ			
住所（建物名も省略せず にご記入ください。）			
フリガナ			
お名前（代表者名）			
フリガナ			
ご連絡ご担当者名			
部署名			
役職			
電話番号			
携帯電話番号			
FAX 番号			
メールアドレス			
復旧対象媒体	<input type="checkbox"/> HDD	<input type="checkbox"/> SSD	台

データ復旧の流れ



お客様より HDD 等の媒体をご送付していただきます。

復旧の調査を行い、お客様にご報告します。

*この時点で、お客様に復旧を行うか否かを
ご指示いただきます。

実際に復旧作業に取り掛かります。

*復旧後に復旧料金をお支払いいただきます。

（銀行振込み、代引、現金払い）復旧されたデータを
格納したメディアをお渡します。

お客様に復旧されたデータをご確認いただきます。

HDD 等のご送付先

〒164-0012
東京都中野区本町 6-16-12
新中野 FK ビル 9 階

データ復旧株式会社 行

代金のお振込先

西武信用金庫 本店
普通 1 1 1 2 3 1 9

データ復旧株式会社