

データ復旧申込書

◇お客様情報

貴社名	
ご担当者名	
部署名	
E-Mail	
TEL	
ご住所	〒

◇デバイス情報

デバイス種別： NAND FLASH USB SD eMMC HDD
 CF その他（ ）

メーカー名： _____

型番： _____

◇不具合情報

時期： _____

要因： _____

症状： _____

◇復旧希望データ

データの種類： _____

データの詳細： _____

【注意事項】

※下記注意事項をご確認のうえ、ご同意いただく場合は□にチェックを入れてください。

本サービスはデータトラブルの原因調査や機器修理を含むものではありません。

復旧とはデータをファイル形式で抽出するものであり、実行ソフト（例：OS や文書ソフト等）の復旧を保証するものではありません。

記憶媒体の破損状況によっては、データの復旧ができない場合があります。

データが全く復旧できなかった場合は復旧費用のご請求をすることはありません。

復旧作業にあたり、本体また記憶媒体を分解、解体することがあります。

分解、解体の結果メーカーによる保証が受けられなくなる場合があります。

上記注意事項に同意した上でデータ復旧サービスを申し込みます

日付 年 月 日 ご署名 _____