

データ復旧申込書

データ復旧の初期診断に関して、以下の項目について承認の上申し込みます。

・ご承諾事項

株式会社アドバンスドテクノロジー(以後 ATと称す)は診断期間中とその前後にわたり、装置(ハードドライブを含む)のデータ及び機能に関して、法的に責任を負いません。また、HP記載事項に同意の上での依頼とし、ATはデータ復旧に関し最善をつくし、初期診断費用を除き、データの復旧に成功した場合に、そのサービスに対してのみ、ご請求いたします。その金額は、初期診断後、診断結果とともに提示いたします。

申込日 年 月 日 (D)

お申し込み人	ご住所 (ご返送先)	〒 都道府県 市区郡	
	ご連絡先	TEL () 携帯電話 ()	
	E-mail	FAX () @	
	御社名		
	所属部署名	□データ所有者 ・ □データ保守管理会社	
お名前	フリガナ	印またはサイン	
対象機種	機種名・型番	製造番号	
	付属品	□ケーブル □鍵 □保存用HDD □その他 ()	
	ご利用OS	□Windows _____ ・ □Linux _____ ・ □MAC OS _____ ・ □その他 ()	
	RAID種別	□無し ・ □有り (□RAID 0 ・ □RAID 1 ・ □RAID3 ・ □RAID 5 ・ □RAID 0+1)	
	ご使用容量	1 : _____GB ・ 2 : _____GB ・ 3 : _____GB	
ご依頼内容	作業内容	□通常対応(初期診断後、復旧の可否をお客様にご連絡を差し上げます) □緊急対応(初期診断と復旧作業を同時に行い納期優先とします) (※2)	
	重要なフォルダ名について判る範囲でお願いします (例:担当者名、年度、案件名、数字の連番など)	1 ご利用のアプリケーションの名称や種類 □Word □Excel □写真 □PDF □その他 2 データ更新頻度(例:毎日) 3 ご使用期間(例:1年前から) 4 ご利用人数(例:8名~10名) 5 障害発生日時	
	障害が発生したときの状況や障害発生後されたこと		
割引サービスにつきまして、下記からご選択いただけます。			
□メール割(通販型をご希望の方に。お申し込み必要) お問い合わせやご案内内容をすべてE-mailにて回答申し上げます。復旧料金から2000円割引 重要事項など弊社より差し上げますお電話についてはメール割対象となりますのでご安心下さい。			
□通常コース(お急ぎの方に。お申し込み不要) 状況を9:00から18:30までのお電話でお問い合わせいただけるコースです。電話にてお問い合わせいただいた時点で自動申し込みとなります。別途料金 ¥0 専用電話番号(186)03-5414-3500 ご本人様確認・状況確認の為に、通知電話番号を確認させて頂いております。186をつけてダイヤルするなど番号通知をお願いいたします。			
□深夜対応コース(夜間をご希望の方に。お申し込み不要) 平日の AM7:00 ~ 26:00(深夜2時まで)お電話でお問い合わせ頂けるコースです。 上記、通常コースの時間帯以外に、電話にてお問い合わせいただいた時点で自動申し込みとなります。 料金は、復旧の有無にかかわらず 別途 深夜サービス料 ¥5000となります。 専用電話番号(186)03-5414-3500 ご本人様確認・状況確認の為に、通知電話番号を確認させて頂いております。186をつけてダイヤルするなど番号通知をお願いいたします。			

※1物理障害ディスク診断の際、精度・内部の状態を確認するために分解する事に同意の上での依頼とします。

※2緊急対応をご希望の場合、弊社HP記載事項をご確認の上、記載事項に同意の上でご依頼をお願いします。