

# データ復旧申込書

私（お申込者）は、以下の項目に同意のうえ、イソップデータ（当社）にデータ復旧の診断および作業（本サービス）を申し込みます。

■本サービスは、障害を起こした記録媒体からデータを抽出し、別の媒体にファイル形式で複写してお渡しするサービスです。そのために必要な範囲を越えて、原因調査や修理行為を行なうものではありません。

■本サービスは、診断結果の如何を問わず、データ復旧内容や作業期間を保証するものではありません。障害の程度によっては、データ復旧が不可能な場合があります。全くデータ復旧ができなかった場合、データ復旧サービス料金はいただきません。

■お申込者から送付された障害機器や障害状況に関する情報をもとにして、当社がデータ復旧の可能性を調査し、診断結果およびデータ復旧サービス料金を提示します。その後、お申込者からデータ復旧作業の依頼の有無をご連絡いただきます。

■お申込者が当社にデータ復旧作業を依頼された場合、当社はデータ復旧サービス料金のご入金を確認後、データ復旧作業を開始します。

お申込者が当社にデータ復旧作業を依頼されなかった場合、当社はお申込者から送付された障害機器やデータ復旧申込書を速やかにご返却します。

■障害機器の往復の送料および送金手数料は、お申込者の負担とします。

救出したデータを複写する媒体にHDDやUSBメモリを選択した場合、別途実費を申し受けます。

■当社は、データ復旧の診断および作業について細心の注意を払って行ないますが、次の各項目に関して一切責任を負わないものとします。

1. データ復旧の診断および作業の過程における障害機器（記録媒体や関連装置）の損傷。
2. 障害機器（記録媒体や関連装置）の輸送途上における事故や損傷。
3. 救出したデータの整合性や内容。
4. メーカー保証の対象外となること。

■当社は、データ復旧の診断および作業の過程で知り得たお申込者の情報を保持し、第三者に漏洩しないものとします。

■当社は、復旧データ納品後2週間データを保存しそれ以降消去します。データ消去後の復旧データに関するお問い合わせには応じかねます。

■お申込者		お申込み日	年 月 日
お名前	フリガナ ----- Ⓜ		
会社名			
部署名			
ご住所	フリガナ 〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			

■障害機器（わかる範囲でご記入ください）

障害機器の種類	<input type="checkbox"/> デスクトップ <input type="checkbox"/> ノートパソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> DOS/V <input type="checkbox"/> NEC PC-98 <input type="checkbox"/> Macintosh <input type="checkbox"/> その他	メーカー・機種名・型番	
障害メディア	<input type="checkbox"/> HDD/SSD <input type="checkbox"/> CD/DVD/BD <input type="checkbox"/> USBメモリ <input type="checkbox"/> SDカード <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> その他（ ）		
機種名・型番		製造番号	
OS	Windows <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8.1/8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Vista <input type="checkbox"/> XP <input type="checkbox"/> 2000/NT <input type="checkbox"/> Me/98SE/98/95 <input type="checkbox"/> MS-DOS <input type="checkbox"/> Mac（ ） <input type="checkbox"/> Linux（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
HDD種類・容量	内蔵 IDE <input type="checkbox"/> 1.8インチ <input type="checkbox"/> 2.5インチ <input type="checkbox"/> 3.5インチ <input type="checkbox"/> 5インチ <input type="checkbox"/> 内蔵SSD <input type="checkbox"/> 内蔵SCSI/SASI <input type="checkbox"/> 外付け <input type="checkbox"/> NAS <input type="checkbox"/> RAID <input type="checkbox"/> その他	(MB・GB・TB)	
パーティション	フォーマット	<input type="checkbox"/> NTFS <input type="checkbox"/> FAT12/16/32 <input type="checkbox"/> HFS/HFS+ <input type="checkbox"/> Ext2/Ext3 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
メーカー保証	<input type="checkbox"/> 期限内 <input type="checkbox"/> 期限切れ	障害機器取り外し	<input type="checkbox"/> ご自分で <input type="checkbox"/> 当社に依頼
分解調査の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※障害機器内部を当社が分解調査をしてよいか否か（分解後、復元しません）		
納品メディア	<input type="checkbox"/> CD/DVD/BD <input type="checkbox"/> USBメモリ（有料） <input type="checkbox"/> HDD（有料） <input type="checkbox"/> ダウンロード <input type="checkbox"/> その他（ ）		

■障害の状況（わかる範囲で、できるだけ詳しくご記入ください）

障害の詳しい状況・操作手順・原因と思われることなど	<input type="checkbox"/> OSが起動しない <input type="checkbox"/> ディスクを認識しない <input type="checkbox"/> ファイルが読めない <input type="checkbox"/> 異音がある <input type="checkbox"/> 初期化した <input type="checkbox"/> 削除した
エラーメッセージ	
救出したい重要なデータ・フォルダ名・ファイル名	
その他ご要望・留意事項など	

※当社をどこでご覧になりましたか？ Yahoo! JAPAN Google MSN その他（ ）

※すでに他社で診断されましたか？ しない した（診断内容： ）