

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

ナビスインターナショナル株式会社(データレスキュー隊)は診断期間中とその前後は、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、ご利用規約の同意の上での依頼とし、ナビスインターナショナル株式会社(データレスキュー隊)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際に、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、診断結果とともにご提示いたします。

申込日 年 月 日

お申し込み人	ご住所 (ご返送先)	〒 都道府県 市区郡 町区村	
	お電話	Tel () FAX ()	
	お名前	フリガナ	印またはサイン
ご連絡先	E-Mail	@	
	名称	Tel () 携帯電話 ()	
対象機種	機種名・型番		
	製造番号		
	附属品		
	ご利用OS	Windows95・Windows98・WindowsME・WindowsXP・Windows2000 WindowsNT・Linux・Solaris・BSD・MAC OS7～9・MAC OS X Human68k・DOS・AS400・NAS・SQL サーバ(6.5・7・2000・2005) その他()	
	RAID 種別	無し・ <input type="checkbox"/> 有り(<input type="checkbox"/> ハードウェア RAID・ <input type="checkbox"/> ソフトウェア RAID) (<input type="checkbox"/> RAID 0・ <input type="checkbox"/> RAID 1・ <input type="checkbox"/> RAID 3・ <input type="checkbox"/> RAID 5・ <input type="checkbox"/> RAID 0+1)	
	パーティーション	<input type="checkbox"/> 1つ・ <input type="checkbox"/> 複数(分割数)[]	
	DISK 使用容量	C: D: E:	
	作業内容	<input type="checkbox"/> 通常対応・ <input type="checkbox"/> 緊急対応	
	重要なフォルダ名 ファイル名 (ファイル名の一部、 拡張子、内容等)		
	障害が発生した ときの状況や 障害発生後されたこと	<input type="checkbox"/> 起動時・ <input type="checkbox"/> 起動後席を外している間・ <input type="checkbox"/> 作業中	