

◆ふりがな: _____ ◆ご記入日 年 月 日

◆お名前: _____ 印

◆会社名: _____ 部署名: _____ 役職名: _____

◆ご請書書宛名: _____

◆ご住所 自宅 会社

〒 _____ 都道 _____ 府県 _____

◆ご連絡先 自宅 会社

○ TEL _____ ○ FAX _____

○ 携帯 _____ ○ E mail _____

ご使用環境（おわかりになる範囲で結構ですので下記の項目をご記入ください）

◆ ご使用のOS	◆ データの種類
<input type="checkbox"/> Windows95	<input type="checkbox"/> データ
<input type="checkbox"/> WindowsNT(Ver _____)	<input type="checkbox"/> ソフト
<input type="checkbox"/> Windows98X	<input type="checkbox"/> ビデオ
<input type="checkbox"/> Windows2000 or Server or 2003	<input type="checkbox"/> ゲーム
<input type="checkbox"/> WindowsXP or 64XP	<input type="checkbox"/> 音楽用
<input type="checkbox"/> Vista	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> その他	

◆ブルーレイディスクの種類

BD-R BD-RE BD-R DL BD-RE DL

復旧希望データに関する事項（詳しくお書きください）

◆アクセス不能となった月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日頃 不明

◆復旧リカバリーを希望するデータ名を記入してください（フォルダ名、ファイル名、ファイルの形式等） 別紙 不明

◆状況を記入してください（記入例: 以前は正常にアクセスできたが、現在は何も表示されず、容量が0バイトの状況）

希望事項

お見積書の送付を希望（※データと一緒にの送付となります。料金総額は、BD-R/RE が ¥25,200- 2層 DL は ¥35,700- です。）

途中経過報告を希望: メールで希望 一般電話へ連絡 携帯電話 FAX で希望（時間帯: _____ ~ _____）

配達指定の希望有り: 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

その他(_____)

◆ご連絡メモ

◆当社からの連絡事項

※復旧が完了したデータは DB-R にコピーしてお送り致します。

※復旧希望メディアが DL の場合で復旧容量が 25GB を超える場合は DB-R DL にコピーしお送りします。

★ ビデオ映像復旧依頼書や詳細はこちらです。

★ 元メディアは必ず返却致します。

★ 料金のお支払いは、復旧ブルーレイを受け取り内容確認後、郵便局又は銀行からの振り込み下さい。

ご連絡、送付先 「データ復旧.COM」 〒019-1701 秋田県大仙市神宮寺字本郷下 50-3

電話 050-3458-5542

Email mail@fukkyuu.com