

緊急対応データ復旧申込書

緊急対応データ復旧作業に関して、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)は復旧作業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、復旧作業費用につきましては AT 重度の障害の価格表の範囲内までの作業は納期優先にて進めさせていただきます。なお、上限を超える場合には事前にご確認のご連絡を差し上げるようになっております。復旧作業費用の御見積は、復旧作業終盤にご提示いたします。復旧作業依頼後のキャンセルはできません。
※本サービスを診断のみに利用することはできません。

申込日 年 月 日(A)

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 ()
	御社名		
	所属部署名		
お名前	フリガナ	印またはサイン	
ご連絡先	E-Mail	@	
	名称	区分	<input type="checkbox"/> データ所有者 ・ <input type="checkbox"/> データ保守管理会社
		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	<input type="checkbox"/> Windows _____ ・ <input type="checkbox"/> Linux _____ ・ <input type="checkbox"/> Solaris _____ <input type="checkbox"/> BSD _____ ・ <input type="checkbox"/> MAC OS _____ ・ <input type="checkbox"/> その他()	
	RAID 種別	<input type="checkbox"/> 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:
ご依頼内容	サービス(※1)	<input type="checkbox"/> データ復旧 ・ <input type="checkbox"/> データ復旧+システム復旧(※2)	
	作業内容	■緊急対応(初期診断と復旧作業を同時に行う納期を優先する復旧作業です) ※通常対応サービスは、通常対応専用の申込用紙をご使用ください。	
	重要なフォルダー名 ファイル名	(ファイル名の一部、拡張子、アプリケーション名など)	
	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	
社内記載欄			

※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ご依頼とします。

※2 データ復旧+システム復旧をお選びの場合、データ復旧後にシステム復旧のお見積もりを別途ご案内致します。

緊急対応データ復旧申込書


緊急対応データ復旧作業に関して、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テクノロジー（以下「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 はデータ復旧に最も善を尽くし、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、作業途中で過去の復旧事例を参考に限度額を提示いたします。
※本サービスを診断のみに利用することはできません。

見本

申込日 年 月 日(A)

お申し込み人	ご住所 (ご返送先)	〒 123-4568 東京 都道府県 千代田 市区郡		
		町区村 外神田 2-8-14 明神下ビル 5F		
	お電話	Tel 0123 (456) 789x FAX 0123 (456) 789x		
	御社名	株式会社 江戸屋		
	所属部署名	データ管理部 顧客データ保安調査課		
お名前	フリガナ	ゼニガタ コウヘイ		印またはサイン 
		銭形 幸平		
ご連絡先	E-Mail	kh_xenigata @ xxxxxxxx.jp		
	名称	区分	<input checked="" type="checkbox"/> データ所有者 ・ <input type="checkbox"/> データ保守管理会社	
		株式会社 江戸 データ管理部 調査課 Tel 0123 (456) 789x 携帯電話 090 (1234) 567x		
対象機種	機種名・型番	Maxtor 60250R0 (250GB)		
	製造番号	SN: L50WPXYW		
	附属品			
	ご利用OS	Windows95 ・ Windows98 ・ WindowsME ・ WindowsXP ・ <u>Windows2000</u> WindowsNT ・ Linux ・ Solaris ・ BSD ・ MAC OS7~9 ・ MAC OS X Human68k ・ DOS ・ AS400 ・ NAS ・ SQL Server (6.5 ・ 7 ・ 2000 ・ 2005) その他()		
	RAID 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 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)		
	パーティション	<input type="checkbox"/> 1つ ・ <input type="checkbox"/> 複数 (分割数) []		
	DISK 使用容量	C: 100GB	D:	E:
ご依頼内容	サービス	<input checked="" type="checkbox"/> データ復旧 ・ <input type="checkbox"/> データ復旧+システム復旧 (注)		
	作業内容	■緊急対応 (初期診断と復旧作業を同時に行う納期優先の復旧作業となります) ※通常対応サービスは、通常対応専用の申込用紙をご使用ください。		
	重要なフォルダー名 ファイル名	(ファイル名の一部、拡張子、アプリケーション名など) ¥hypers の dBESE データ及び ¥hypers¥img の画像ファイル		
	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 checked="" type="checkbox"/> 作業中 以前、ファイル保存時にエラーメッセージが出たことがあった。 そのまま使い続けていたらアクセスが不能になった。 ディスクを他の PC に接続してみたが BIOS で認識しない。 ハードディスクから異音 (カクンカクン) が発生している。		
社内記載欄				

(注)データ復旧+システム復旧をお選びの場合、データ復旧後にシステム復旧のお見積もりを別途ご案内いたします。