

データ調査依頼書 1/2

データ復旧サービスの調査費用は無料となっております。

データ復旧サービスご利用規約に同意いただいたうえで必要事項を記入の上、お申込みください。調査結果（データ復旧可否を含む）およびデータ復旧費用（お支払方法を含む）につきましては調査が完了次第、調査結果報告書にてご案内させていただきます。データ復旧作業につきましては調査結果報告書とともにご案内するデータ復旧作業依頼書のご提出、およびデータ復旧作業費用のお支払いが弊社で確認でき次第、着手いたします。

なお、依頼品の弊社までの輸送費用につきましてはお客様負担とさせて頂き、お客様への返却輸送費用は弊社負担とさせて頂きます。ご記入いただきました個人情報は、弊社とお客様とのデータ復旧サービスに関するご連絡や品物の送付のためにのみ使用いたします。また、お客様の許可なく第三者に提供する事はございません。

データ復旧サービスご利用規約 <http://www.iodata.jp/support/service/iss/service/fukkyu/>

ご利用規約に同意
(サイン/捺印)

同意いただく方のお名前

押

お客様の情報（受付先、見積先、返却先の登録情報となります）	
記入日	2017年 8月 15日
住所※必須	〒 920-0057 石川県金沢市桜田町2-84番地 アイ・オー・データ機器第2ビル5F
ご依頼主※必須	(株)アイ・オー・データ機器 データ復旧サービスセンター 担当の方のお名前
電話※必須	076-260-3670
FAX	076-260-3622
Mail※必須	datarescue@iodata.jp ご案内はメールでご連絡いたしますのではつきり正確に記載ください。またお見積りデータなどを送るためパソコンでご利用いただけるメールアドレスを記載ください。 サンプル: a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z - . _ . @ / 1 2 3 4 5 6 7 8 9
その他 連絡事項 ご要望	依頼品到着時に連絡を希望します ※見積先や返却先が別の場合は別途ご申告ください。

<データ調査依頼品送付先（本データ調査依頼書を必ず同梱願います。）>

〒920-8513 石川県金沢市桜田町二丁目84番地 第2ビル
(株)アイ・オー・データ機器 データ復旧サービスセンター 宛
サービス内容等（調査依頼前） お問い合わせ電話番号 0120-997-014
手続きの進捗状況等（調査依頼後） お問い合わせ電話番号 076-260-3607
受付時間 月曜日～金曜日 午前10:00～12:00 午後1:00～5:00
(祝日と年末・年始・夏期休暇・弊社指定休業日は除く)

FAX番号（共通） 076-260-3622

Mailアドレス datarescue@iodata.jp

復旧データにつきましてはデータの容量により、弊社指定のDVD、USBメモリ、USBインターフェイス外付HDDの「返却用媒体」に格納した状態でお渡しいたします事をあらかじめご了承ください。

ご利用環境につきまして					
ご利用状況	<input type="checkbox"/> バックアップ用で利用 <input checked="" type="checkbox"/> ファイルサーバとして利用 <input type="checkbox"/> その他/詳細 _____				
RAID / その他	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input checked="" type="checkbox"/> 拡張ボリューム / <input type="checkbox"/> その他				
PC使用機器 OS / サーバ環境※必須	<input type="checkbox"/> windows7 <input type="checkbox"/> windows8 <input checked="" type="checkbox"/> windows10 <input type="checkbox"/> MacOS 10.0~10.11 <input type="checkbox"/> その他 _____				
障害品につきまして					
製品型番※	HD L-XR 2. 0				
シリアル	X 7 B 9 9 9 9 9 XXX				
データ使用容量	0. 8 T B				
障害発生の状況につきまして					
障害のタイミング	<input type="checkbox"/> 起動時 <input type="checkbox"/> 動作放置中 <input checked="" type="checkbox"/> 操作中 <input type="checkbox"/> 設定中 <input type="checkbox"/> データ転送中 <input type="checkbox"/> その他 _____				
最終表示/警告	<input checked="" type="checkbox"/> エラー音 <input type="checkbox"/> エラーメッセージ <input type="checkbox"/> ランプ点灯 詳細 _____				
障害状況や経過など※必須	<input type="checkbox"/> 障害品が認識しない <input type="checkbox"/> 破損させた、落とした <input type="checkbox"/> 水没した <input type="checkbox"/> ファイルが一部消失した <input type="checkbox"/> ファイルを消してしまった <input checked="" type="checkbox"/> RAID崩壊 <input type="checkbox"/> 異音がする (<input type="checkbox"/> カチカチ音 <input type="checkbox"/> カタカタ音 <input type="checkbox"/> ジージー音) <input type="checkbox"/> 暗号化・パスワードが出来ない <input checked="" type="checkbox"/> その他/詳細 パスワードがかかっている場合は記載してください				
ご依頼前の復旧作業有無	<input type="checkbox"/> 復旧ソフトを試した <input type="checkbox"/> 別の業者へ依頼した <input checked="" type="checkbox"/> 何もしていない ソフト名/依頼業者 _____				
復旧したいファイルにつきまして ※必須					
優先的に回収したい情報を記載ください。一般的な方法で回収不能となった場合、アプリケーションの種類、画像データ、音楽データ、動画などの詳細な情報が復旧作業におきまして重要になってきます。詳細な拡張子や圧縮などをなるべく詳しく記載してください。足りない場合は別紙にてお知らせください。					
フォルダ名	ファイル名	アプリケーション/ 拡張子	データ様式	圧縮の有無 型式	暗号化/パスワード
例) E~F	aa~bz	エクセル	.xlsx	.zip(pass)	io2017
2017年	1月~12月	画像データ	JPEG	なし	なし
動画	1~99	AVI	.avi	なし	なし

チェックボックスがある項目はサンプルを参考に、該当箇所を選択してください。