

データ復旧診断申込書

クイックマン データ復旧サービスにお申込みいただき誠にありがとうございます。
データ復旧診断申込書になります。
スムーズな復旧作業をおこなうため、ご協力の程宜しくお願いいたします。
また、ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せください。



株式会社クイックマン

TEL:06-4708-3791

<input type="checkbox"/> 法人様	<input type="checkbox"/> 取次店	受付日付:	年	月	日
<input type="checkbox"/> 個人様					
フリガナ					
会社名		部署名			
フリガナ		電話番号(※ご連絡が取りやすいものを必ず)			
お名前(※必須)					
		携帯番号(※ご連絡が取りやすいものを必ず)			
E-Mail(※必須)					
ご住所(※必須)	〒	—			

【お客様アンケート】

1. 当社をどちらでお知り頂きましたか？ ・web検索(Google ・ Yahoo ・ bing) ・ブログやニュース() ・チラシ ・ご紹介() ・その他()										
2. 1. でWeb検索とお答え頂いた方にご質問です。 検索キーワードはどういったキーワードでしたか？ () (例)データ復旧 大阪										
3. 当社へのお問い合わせ以外にお問い合わせされた会社はございますか？ ・ある(会社名) ・ない										
4. 当社にお問合せ頂いた決め手はなんでしょうか？										
5. 現在お付き合いのあるIT関係の業者様はどちらですか？ <input type="checkbox"/> 大塚商会 <input type="checkbox"/> オービック <input type="checkbox"/> リコー <input type="checkbox"/> その他()										
6. 下記サービスでご興味のあるサービスがあれば✓を付けてください。 <table><tr><td><input type="checkbox"/> データ復旧特約店</td><td><input type="checkbox"/> パソコンサポート契約</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> データ保存方法(バックアップ)の提案</td><td><input type="checkbox"/> デジタルデータの不正調査</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> パソコンの購入相談</td><td><input type="checkbox"/> ホームページの制作</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 複合機や電話機の購入</td><td><input type="checkbox"/> Web集客(SEO対策)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> セキュリティー対策の強化</td><td><input type="checkbox"/> Web集客(WEB広告)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> データ復旧特約店	<input type="checkbox"/> パソコンサポート契約	<input type="checkbox"/> データ保存方法(バックアップ)の提案	<input type="checkbox"/> デジタルデータの不正調査	<input type="checkbox"/> パソコンの購入相談	<input type="checkbox"/> ホームページの制作	<input type="checkbox"/> 複合機や電話機の購入	<input type="checkbox"/> Web集客(SEO対策)	<input type="checkbox"/> セキュリティー対策の強化	<input type="checkbox"/> Web集客(WEB広告)
<input type="checkbox"/> データ復旧特約店	<input type="checkbox"/> パソコンサポート契約									
<input type="checkbox"/> データ保存方法(バックアップ)の提案	<input type="checkbox"/> デジタルデータの不正調査									
<input type="checkbox"/> パソコンの購入相談	<input type="checkbox"/> ホームページの制作									
<input type="checkbox"/> 複合機や電話機の購入	<input type="checkbox"/> Web集客(SEO対策)									
<input type="checkbox"/> セキュリティー対策の強化	<input type="checkbox"/> Web集客(WEB広告)									

データ復旧診断申込書



お分かりになる範囲で構いませんので下記質問へのご回答宜しくお願いいたします。

株式会社クイックマン
TEL:06-4708-3791

お使いの環境について

HDD数	台	種類	<input type="checkbox"/> SATA <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> その他		
使用機種(必)	<input type="checkbox"/> デスクトップパソコン <input type="checkbox"/> ノートパソコン <input type="checkbox"/> USB外付HDD <input type="checkbox"/> ポータブルHDD <input type="checkbox"/> SSD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> MicroSD <input type="checkbox"/> USBメモリ <input type="checkbox"/> バルクHDD <input type="checkbox"/> サーバー <input type="checkbox"/> NAS <input type="checkbox"/> レコーダー <input type="checkbox"/> その他()				
メーカー名	型番	容量	備考	購入時期	
		TB・GB		年前	
		TB・GB		年前	
		TB・GB		年前	
		TB・GB		年前	
		TB・GB		年前	
OS	<input type="checkbox"/> Windows (バージョン) <input type="checkbox"/> Mac OS (バージョン) <input type="checkbox"/> Linux (バージョン) <input type="checkbox"/> その他()				
RAID(必)	<input type="checkbox"/> RAID有り 構成(Raid 0・1・5・6・10) <input type="checkbox"/> RAID無し <input type="checkbox"/> RAID不明				
暗号化パスワード	<input type="checkbox"/> 暗号化有り パスワード()	HDD取り外し作業(必)	<input type="checkbox"/> 必要(3,000円) <input type="checkbox"/> 不要		

発生時状況、不具合状況

発生日時(必)	月 日 時頃発生
発生時状況、症状(必)	<input type="checkbox"/> 落とした。倒した。 <input type="checkbox"/> フォーマットした <input type="checkbox"/> 削除した <input type="checkbox"/> アクセスできない <input type="checkbox"/> OSが起動できない <input type="checkbox"/> HDDから異音がある <input type="checkbox"/> HDDが回転しない <input type="checkbox"/> ドライブが認識されない <input type="checkbox"/> 再起動を繰り返す <input type="checkbox"/> PCがフリーズする <input type="checkbox"/> その他()
データが消えてから試されたこと	
他社へのご依頼(必)	<input type="checkbox"/> 当社が初めて <input type="checkbox"/> 知人・友人等に依頼した <input type="checkbox"/> 他社で診断だけおこなった <input type="checkbox"/> 他社で復旧を試みた

復旧を希望されるデータ (フォルダ名、ファイル名、拡張子)

復旧したいデータ (優先復旧データ)	画像・動画・音楽・エクセル・ワード・PDF・メール・CAD・テキスト・データベース フォルダ名、容量など:
--------------------	--

納期・納品方法・支払い (必)

ご希望納期	<input type="checkbox"/> 2~3日中(特急) <input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 月 日	保存用HDD準備	<input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 当社より購入
		支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金支払い <input type="checkbox"/> クレジットカード

【同意事項】

- データ復旧診断とは、データへアクセスできなくなった媒体からデータの取得、回収が可能かを調べるサービスです。障害の原因調査や媒体の修理はおこないません。
- 当サービスの納品物は診断結果のご報告とお見積書のご提出になります。
- 媒体の障害状態により、復旧作業をお断りする場合がございます。
- 診断作業の為に媒体への通電が必要となります。その結果、稀に媒体の症状が悪化する場合があります。
- HDD等の取り外しに際し、筐体側に割れや傷などの破損が発生する場合があります。
- 筐体の開封、分解などによりメーカー保証の対象外となる場合がありますのでご注意ください。
- 出張診断の結果、現地作業が適さないと判断される場合には障害媒体をお預かりしての持ち帰り作業をご提案させていただきます。
- 診断結果をご報告後、30日以上経過した時点でご連絡が取れない場合は、お預かりした機器一式を処分いたします。
- 診断作業の為、データファイルへのアクセスおよび開封確認をおこなう場合がございます。
- お見積をキャンセル後、後日、改めてご依頼頂いた場合、再度診断が必要となります。
- お客様の本申込書への同意と当社の受領を以って、データ復旧診断の申込が成立するものとします。

署名日: 年 月 日

お客様サイン(自署)

印

データ復旧サービス郵送チェックシート

TEL:06-4708-3791



S&Eシステムズ株式会社

クイックマン データ復旧サービスにお申込みいただき誠にありがとうございます。
郵送での診断の場合、HDD(もしくは其他媒体)を下記までご送付ください。
到着後、診断結果をお知らせいたします。

[送付先]

発送前にご確認ください。

〒542-0081

大阪府中央区南船場2-12-10

ダイゼンビル4F

TEL:06-4708-3791

株式会社クイックマン

クイックマン データ復旧サービス宛

- 診断申込書は添付頂きましたか？
- クッションシートなどでの梱包は十分ですか？
- 付属品(鍵・ケーブル)は同梱できていますか？
- 余っている外付HDDをお持ちの場合は、復旧データ納品用として同梱をお願いします。

※直接持込頂く場合は、事前にご予約をお願いいたします。

※パソコンごとお送りいただいた場合、HDD取り外し費用3,000円(税別)が必要です。

※運送中に衝撃が加わらないよう、クッションシートなどで十分な梱包をお願いします。梱包材が無い場合はヤマト運輸のパソコン宅急便をお勧めいたします。

※特に運送会社の指定はありませんのでご自由な方法でお送り頂いて構いません。ただ、追跡の無い物ポスト投函のものは事故の恐れがありますので避けてください。

[集荷依頼] ヤマト運輸 パソコン宅急便 0120-01-9625