

無料:データ復活検査サービス依頼書 ※ 本文を印刷、記入し記憶装置と一緒に送ってください。  
データ復活サービス利用規約に同意して申し込みいたします。

◆フリガナ	◆発送日	年	月	日
◆お名前				
◆会社名	(返送先が会社の場合)			
◆返送先のご住所				
〒	—	都道		
		府県		
◆ご連絡先				
TEL	—	—	携帯	—
※必須 E-mail(携帯 mail 可)				

(お判りになる範囲で下記の項目をご記入ください) ※メールにて復活結果をレポート作成してご報告します。入力お忘れなく

◆ご使用デジタルカメラ・携帯電話・メーカー名および機種 ( )
◆画像やデータを閲覧する際お使いのパソコンの OS
<input type="checkbox"/> Windows95 <input type="checkbox"/> Windows98 <input type="checkbox"/> Windows2000
<input type="checkbox"/> WindowsNT <input type="checkbox"/> WindowsXP <input type="checkbox"/> Vista <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> カメラ屋さんでプリントする
◆メディアの種類 <input type="checkbox"/> SD カード <input type="checkbox"/> XD ピクチャーカード <input type="checkbox"/> メモリースティック <input type="checkbox"/> スマートメディア <input type="checkbox"/> コンパクトフラッシュ
<input type="checkbox"/> MO ドライブ <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> USB メモリ(4GB まで) <input type="checkbox"/> その他    ◆容量( B )

復活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 <input type="checkbox"/> 不明	
◆復活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、ファイルの種類等 )	
画像 ・ 動画 ・ データ ・ メディアの全て	
月    日(撮影した画像のみ)	
月    日 ~    月    日(撮影日を指定)	
「今すぐ、フォーマットしますか」と表示された場合は、記憶メディアが異常な場合に表示されます。	
納品後、画像が見れない場合もあります。弊社にて画像の確認をしてもよい場合はチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 画像確認承諾	
◆状況: <input type="checkbox"/> フォーマットを要求される <input type="checkbox"/> フォーマットした <input type="checkbox"/> 削除した <input type="checkbox"/> デジカメで認識しない <input type="checkbox"/> パソコンで認識しない	
その他、「表示されている項目を記入してください。( )	
◆フォーマットした場合は下記にチェックを付けてください。	
<input type="checkbox"/> デジタルカメラでフォーマットした <input type="checkbox"/> パソコンでフォーマットした	
◆具体的な症状を具体的に記入してください。	
◆その後の処理	
<input type="checkbox"/> 何も行ってない <input type="checkbox"/> その後も撮影を行った <input type="checkbox"/> PC でスキャンディスクを行った <input type="checkbox"/> 復旧ソフトを使用した	

希望事項

<input type="checkbox"/> 納品書を発行希望 <input type="checkbox"/> 請求書を発行希望
<input type="checkbox"/> 配達指定の希望有り: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

【ご送付先】 ビジネスサポート

910-0022 福井県福井市花月4-6-26    TEL:0120-14-2025    TEL:0776-28-2025

まずは、「データ復活検索サービス」を行います。復活したデータを「レポート作成」してメールにてご報告いたします。

迅速対応させていただきます。お手数ですが発送したら「発送手順」→「伝票番号入力」お願いいたします。