

データ復旧作業 申込み書

ヨタデータ・テクノロジー株式会社の定める「データ復旧作業同意書」に同意の上、データ復旧サービスを申し込みます。

赤太枠内をご記入ください。

申込日： 平成 年 月 日

御社名：	
ご住所：	
電話番号：	FAX 番号：
ご担当者氏名：	フリガナ： <small>印又は署名</small>
Email：	
受付番号	

- 上記情報は、御社とのご連絡の際に必要となりますので、間違いの無いようご記入願います。
- ご記入いただいた個人情報は、データ復旧作業遂行のためのみに使用し、その他の目的には一切使用いたしません。

障害状況診断書

データ復旧作業の実施に際し、障害の発生経緯を詳細に確認する必要があります。
以下項目についてできる限り詳細にお知らせください。

■障害機器情報の確認 / 該当する項目の□にチェックを入れてください。

メーカー名		型番		S/N	
使用環境	<input type="checkbox"/> ネットワークサーバー <input type="checkbox"/> ネットワーククライアント <input type="checkbox"/> スタンドアロン				
使用OS	<input type="checkbox"/> Windows () <input type="checkbox"/> Mac () <input type="checkbox"/> その他 ()				
RAID	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5	データ圧縮の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
ファイルシステム	<input type="checkbox"/> FAT() <input type="checkbox"/> NTFS <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 分からない・不明				
容量	総容量：() <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> MB 実使用容量：() <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> MB				
パスワード設定	<input type="checkbox"/> 設定している <input type="checkbox"/> 設定していない				
	設定している場合の種類とパスワード(：以下にパスワードをご記入ください) <input type="checkbox"/> BIOS パスワード： <input type="checkbox"/> HDD パスワード： <input type="checkbox"/> フォルダ・ファイルのパスワード： <input type="checkbox"/> その他：				
暗号化ソフトの使用有無	<input type="checkbox"/> 使用していない <input type="checkbox"/> 使用している				
ボリューム構成情報	パーティション数 ()				
	パーティション1 () <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> MB		パーティション3 () <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> MB		
	OS()		OS()		
	パーティション2 () <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> MB		パーティション4 () <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> MB		
	OS()		OS()		

- 物理障害の場合、HDD を開封する場合があります。開封した場合、HDD メーカーの保証を受けられなくなります。
- 開封禁止をご希望される場合は、右記にチェック願います。

開封を禁ずる

■HDDの状態の確認 (現在のHDDはどのような状態となっていますか)

1. スピンドルは回る	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	4. 起動しないAPがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2. BIOS上は認識する	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	5. HDDから異音がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3. OSは起動する	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	6. いくつかのデータが消えた	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7. その他	上記以外が発生している場合の状態をご記入ください。		

上記後、お客様にて行った作業があれば、ご記入ください。

1. スキャンディスク実行	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2. 復旧ソフト実行	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (ソフトの名称: _____)
3. 他の企業に復旧を依頼	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4. その他	上記以外が発生している場合の状態をご記入ください。

■障害発生状況の確認

<input type="checkbox"/> PCがフリーズし起動不可となった	<input type="checkbox"/> 誤ってデータを消去した	<input type="checkbox"/> 誤って初期化(フォーマット)した
<input type="checkbox"/> ウイルスによる攻撃を受けた	<input type="checkbox"/> 台風、水害による障害を受けた	<input type="checkbox"/> 落下等の外的衝撃を与えた
<input type="checkbox"/> 飲み物をPCにこぼした	<input type="checkbox"/> 起動中にPCの電源を切った	<input type="checkbox"/> 火災による障害を受けた
<input type="checkbox"/> 原因が思い当たらない	<input type="checkbox"/> その他(_____)	
発生時の詳細状況を以下にご記入ください。		

■復旧希望ファイル等の確認

(復旧を希望されるフォルダ名の優先順位をご記入ください)

重要フォルダ	(記入例) [保存場所] デスクトップ、マイドキュメント、マイピクチャ… etc [フォルダ名] DATA、業務管理、営業支援… etc									
	<table border="0"> <tr><td>1.</td><td>6.</td></tr> <tr><td>2.</td><td>7.</td></tr> <tr><td>3.</td><td>8.</td></tr> <tr><td>4.</td><td>9.</td></tr> <tr><td>5.</td><td>10.</td></tr> </table>	1.	6.	2.	7.	3.	8.	4.	9.	5.
1.	6.									
2.	7.									
3.	8.									
4.	9.									
5.	10.									

(上記フォルダ内の復旧を希望されるファイル(拡張子)をご記入ください)

重要ファイル	(拡張子) doc、xls、ppt、jpg、bmp、pdf、vsd、… etc

■納品希望媒体の確認 (復旧データを格納し納品する際の媒体をご選択ください)

<input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> その他(_____)
※ HDDをご希望されるお客様は、別途、ご相談させていただきます。

- ① 本用紙をご記入後、右記へFAX願います。
- ② 障害発生機器に本用紙を同梱し、下記へ送付願います。

FAX : 06-6326-6623

送付先:

 〒533-0033 大阪市東淀川区東中島2-8-8 ワークステーション新大阪2F
 ヨタデータ・テクノロジー株式会社 データ復旧事業部
 電話番号: 06-6326-6622