

データ復旧 FAXご注文依頼用紙

【ビューインターナショナルシステム データ復旧サービス事業部 宛】

プリントアウト後、必要事項をご記入の上、送信ください。（FAX番号：FAX：06-6101-0725）

当ご注文依頼用紙をFAXでご送信いただき、SDカード等の復旧媒体を弊社までご送付ください。

印は必須入力項目です。

ご記入日(年 月 日)

お客様情報

NDA契約(法人様の場合)	要 ・ 不要
会社名(法人様の場合)	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒 -
お電話番号	
FAX番号	

復旧媒体に関する情報

ご送付いただく復旧媒体の到着予定日	月 日 に貴社へ到着予定 ご注文依頼時に弊社へご送付頂くSDカード等の復旧媒体の到着予定日をご記入ください。
復旧ご依頼媒体・送付内容 (該当する媒体にチェックを入れて下さい)	<input type="checkbox"/> SDカード4GBまで <input type="checkbox"/> SDカード4GB超 <input type="checkbox"/> SDカード10GB超 <input type="checkbox"/> その他 ()
現在の状況 (状態、表示されるエラーメッセージ等)	

お客様から収集する個人情報は当社が定める個人情報保護方針に則って厳重に保管し、業務遂行の目的のみに使用いたします。詳しくは弊社ホームページのプライバシーポリシーをご参照ください。

株式会社 ビューインターナショナルシステム



TEL : 050-5526-3584
FAX : 06-6101-0725

<http://www.view-system.net/datarescue/>
datarescue@view-system.net

データ復旧サービス事業部受付

[営業時間] 9:00~18:00(土日祝定休)

〒532-0011 大阪市淀川区西中島4丁目5番地1号 新栄ビル2F