

データ復旧調査依頼書

受付日時 年 月 日 時 分 / 受注者

会社名	メディア・リース		御請求先 (左記と異なる場合)	他社へ請求書を出したい場合 御社プロデューサー宛の場合などに記入してください	
タイトル	MLTV		サブタイトル	#001	
ご担当者	ML 太郎	会社:	<input type="checkbox"/> 電話(4時間可) <input type="checkbox"/> 電話(時間指定) <input checked="" type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 不要		
		携帯:			
E-mail (連絡を希望する場合のみ): ****@*****		納品希望日時		*月 *日(*) *時まで / 搬入から 時間	
搬入日時	*月 *日(*) *時頃	納品希望日時		*月 *日(*) *時まで / 搬入から 時間	
搬入方法	<input type="checkbox"/> 新橋 <input checked="" type="checkbox"/> 赤坂 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 当社配送 ()		納品方法	<input type="checkbox"/> 新橋 <input checked="" type="checkbox"/> 赤坂 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 当社配送 ()	

【1】障害媒体について

復旧希望製品	<input checked="" type="checkbox"/> ハードディスク / SSD <input type="checkbox"/> ネットワーク接続型HDD <input type="checkbox"/> RAID構成製品 <input type="checkbox"/> CD/DVD/Blu-ray/MOメディア <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> USBメモリ <input type="checkbox"/> SDカード <input type="checkbox"/> CFカード <input type="checkbox"/> メモリースティック <input type="checkbox"/> その他製品()		
RAID構成 (RAID構成製品の場合)	<input type="checkbox"/> RAID0 (ストライピング) <input checked="" type="checkbox"/> RAID1 (ミラーリング) <input type="checkbox"/> RAID5 <input type="checkbox"/> RAID6 <input type="checkbox"/> RAID0+1 <input type="checkbox"/> RAID50 <input type="checkbox"/> 不明		
製品容量	(※例: 2TB) (※例: 1TB)		
メーカー名	SONY <input type="checkbox"/> 不明 製品番号:		
セキュリティ設定	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 不明		
セキュリティ種類 (セキュリティ設定ありの場合)	<input type="checkbox"/> BIOSパスワード <input checked="" type="checkbox"/> ハードディスクパスワード <input type="checkbox"/> ファイルパスワード <input type="checkbox"/> フォルダパスワード <input type="checkbox"/> 暗号パスワード		パスワード *****
使用しているソフトウェア	Mac OS 10.15 Catalina (※例: Mac OS 11.5 Big Sur)		
障害状況・復旧を優先する ファイル、フォルダ名、 データ種類など	HDDを誤ってフォーマットしてしまった。 ディスク・ユーティリティにも表示されない。 (※例: HDDをフォーマットしてしまった。復旧希望データ: 「ML」フォルダ内の「MLINC.mov」)		

【2】媒体開封の同意

初期調査時、メディア (HDD等) のシールを剥がして媒体を開封する場合がありますが、ご了承いただけますか？

同意する (各メーカーの製品保証が効かなくなる場合があります) 開封前に連絡希望

【3】利用規約の同意

「メディア・リース データ復旧サービス 利用規約」に同意して、データ復旧サービスに申し込みを依頼しますか？ 同意し、調査依頼をする。

備考・その他詳細

搬入ご担当者様	これより下は当社使用欄になりますので お客様のご記入は不要です		受付担当者	作業者使用欄
営業担当者	TEL	月 日 時 分	DL-	DL-
フリガナ	FAX		DL-	DL-
住所			PCメール①	PCメール②

2022/9/1 改訂