データ復旧サービス初期診断依頼書（ハードディスク）

ふりがな			
お名前			
ふりがな			
ご住所			
郵便番号	〒	電話番号	
		緊急連絡先	
*E-Mail			
ご使用のパソコンのメーカー名		ご使用の OS	
ハードディスクの容量		パーテション情報（ドライブ情報）	
症状(詳しくお書きください)			
ご要望データ(ディレクトリ名 ファイル名 ファイル形式)			
アンケート欄	**当社をお知りになったきっかけを教えて下さいませんか** **Yahoo! で検索　検索ワード**（　　） **google で検索　検索ワード(**　　） **その他インターネット(**　　**)** **知人の紹介□メーカー･販売店の紹介(**　　**)** **以前利用した** **その他(**　　**)** **当社を選んだ理由があればお書き下さい(**　　**)**		

* ご連絡は主に E-Mail を使用しますので、必ずご記入ください。

データ復旧レスキュー隊

〒160 - 0004
東京都新宿区四谷 2-8 クローバビル 804
TEL： 03-5379-7207
FAX： 03-3357-9500
E-Mail： info@d-rescue.com