

《データ修復申込書》

データ修復サービスで初期診断・部品調達（動作回復部品、納品媒体など）・データ修復をお申し込みの際は、下記方法にてお願いいたします。

お申し込み方法 （該当する申込み項目にチェックをお願いします。）

1. 初期診断

本書類、データ修復契約書、自己診断カルテをご記入下さい。
銀行口座に、「サービス価格一覧表」に基づく初期診断費用（消費税込み）をお振り込み下さい。
パソコン解体復元をご希望の場合は「サービス価格一覧表」に基づく費用（消費税込み）をあわせてお振り込み下さい。
初期診断費用を振り込んだ際の振込受領書のコピーを本書類へ添付し、障害媒体、データ修復契約書、自己診断カルテと一緒に下記の宛先へ宅配便にてお送り下さい。
全書類、物品が到着確認後、初期診断作業を開始いたします。

2. 部品調達

銀行口座に、「見積書」に基づく費用（消費税込み）をお振り込み下さい。
（動作回復部品など部品調達が必要な場合は事前にご連絡いたします。）
費用を振り込んだ際の振込受領書のコピーを本書類へ添付し、必要事項をご記入のうえ下記の宛先へお送り下さい。
本書類（振込受領書のコピー）が到着確認後、作業を開始いたします。

3. データ修復

銀行口座に、「見積書」に基づく費用（消費税込み）をお振り込み下さい。
費用を振り込んだ際の振込受領書のコピーを本書類へ添付し、必要事項をご記入のうえ下記の宛先へお送り下さい。
全書類が到着確認後、作業を開始させていただきます。

- * 振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。
- * 全作業工程におきまして、費用お支払い後に作業を開始いたします。
- * 尚、弊社取引条件に応じたお支払いが可能な場合がございます。
ご希望の場合、支払い条件をご了解の上、本書類に別途お支払い希望欄にチェックの上ご返送ください。
ただし個人でのお申し込みの場合はお受けいたしておりません。
- * 指定取次店がある場合は下記指定取次店欄に必要事項をご記入ください。

振込先：

銀行名：あさひ銀行
支店名：新宿支店
口座番号：0534125（当座）
口座名義：(株)ティーエムシーエンタープライズ

送付先：

〒169-0072
東京都新宿区大久保 2-4-15 サンライズ新宿 4F
(株)ティーエムシーエンタープライズ
TEL：03-5287-3511 FAX：03-5287-3512

申込者 平成 年 月 日

会社名： _____
担当者名： _____
TEL： _____
FAX： _____
E-mail： _____

納品先

同左 _____
別途 _____

見積書番号 _____（部品調達及びデータ修復をお申し込みの際は必ずご記入下さい。）
振込受領書の添付位置