

本文を記入し「84 円切手」を同封し、メディアと一緒に「スマートレター180 円(郵便局)」「コンビニローソン」から発送ください。切手を同封なしで復元できない場合、「着払い」でのお返しになります。復元ができた場合は、切手はお返し致します。

※着払い、普通郵便では、発送しないでください。

下記を切り取り封筒に貼り付けてください。

〒 910-0138  
福井県福井市東森田 3 丁目 4 0 1  
TEL: 0 7 7 6 - 7 6 - 5 7 5 5

(有)データサポート 御中

- ・初期診断後、メディアは復元の成否に関わらずご返却いたします。
- ・初期診断後必ず、結果を 5 時間以内にメールいたします。設定により迷惑メール扱いとなる状況が発生しています。メールが届いていない場合、「迷惑メールフォルダ」をご確認ください。 ←YAHOO!!メール。

◆フリガナ	◆発送日	年	月	日
◆お名前				
◆会社名	(返送先が会社の場合)			
◆返送先のご住所				
〒	—	都道		
		府県		
◆ご連絡先	携帯電話			
	※必須E-mail(携帯 mail 可)			
メール受信をパソコンか、スマートフォンかチェックしてください。 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スマートフォン				

スマートフォンメールアドレスを入力する際の注意 : support@datasupport.jp からメール受信が出来るように設定と、パソコンメールから受信ができるように、復元画像リストを確認するまで、お願いいたします。

◆ご使用機種 :スマートフォン・デジタルカメラ・タブレット	機種( )
◆復元画像を閲覧する際お使いのパソコンの OS (複数選択)	
<input type="checkbox"/> Windows 7 <input type="checkbox"/> Windows 8 <input type="checkbox"/> Windows 10 <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> カメラ屋さんでプリントする	
※パソコンに Blu-ray は、付いていますか? YES・NO	
・復元した画像、動画をカードに戻すサービス <input type="checkbox"/> 希望 ※カードエラーの場合は戻せません。新しい microSD を同封ください	
◆メディアの種類 <input type="checkbox"/> microSD <input type="checkbox"/> SD カード <input type="checkbox"/> USB メモリー <input type="checkbox"/> CD/DVD <input type="checkbox"/> その他( )	
【料金に関しての注意事項】 使用容量ではありません。SD カードを USB メモリーとして使用は USB メモリー料金になります。	
※カード表面記載 16GB までカード 1 枚 7,500 円(税込)。	
※カード表面記載 32GB まで 10,000 円(税込)。	
※カード表面記載 64GB まで 15,000 円(税込)。	
※64GB 以上初期診断後、見積します。 ※ビデオカメラ動画は、依頼前にお電話にて、ご相談ください。	
◆必要なデータをチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 動画 <input type="checkbox"/> アドレス帳 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> アプリ <input type="checkbox"/> カード内の全て	
画像 撮影日: 年 月 日 ~ 年 月 日	
Excel ・ Word ・ PowerPoint ・ (その他のソフト名: )	
◆状況: <input type="checkbox"/> 誤って削除した。(デジカメ・パソコン・スマホ) <input type="checkbox"/> フォーマット・初期化を要求される。(デジカメ・パソコン・スマホ)	
<input type="checkbox"/> デジカメで認識しない <input type="checkbox"/> パソコンで認識しない <input type="checkbox"/> スマートフォンで認識しない ・異常表示・	
<input type="checkbox"/> その他、表示されている項目を記入してください。( )	
◆フォーマット・初期化した場合は、下記にチェックを付けてください。	
<input type="checkbox"/> デジタルカメラでフォーマットした <input type="checkbox"/> パソコンでフォーマットした <input type="checkbox"/> スマホでフォーマット・初期化した	
◆症状を具体的に記入してください。	

□代引き希望 代引きの場合、送料(550 円)+代引き手数料(350 円)別途かかります。配達時間指定、領収書発送可能です。