

パソコン修理・データ復旧依頼書

下記必要事項をご記入頂き、ご依頼品に同梱して下さい。


★ 送付日	年	月	日
-------	---	---	---

★ お客様のご連絡先			
フリガナ			
お名前		会社名	
ご住所	〒		
電話番号		携帯番号	
FAX番号		E-mail	

★ ご送付頂くもの（該当するものにチェックして下さい）			
<input type="checkbox"/>	パソコン本体	デスクトップPC ・ ノートPC	
<input type="checkbox"/>	購入時に付属していた付属品一式 (リカバリCD、OFFICE等)	枚	
<input type="checkbox"/>	電源アダプター（ノートPCの場合は必要）		
<input type="checkbox"/>	ハードディスク単体		
<input type="checkbox"/>	USBメモリ・SDカード	メーカー:	容量: GB
<input type="checkbox"/>	その他(DVD・ビデオムービー・無線キーボード・マウス)		
<input type="checkbox"/>	パスワード (パスワードをかけている場合はご記入下さい)		

★ ご依頼内容	
症状	復旧したいデータ

★ ご署名	私は、依頼する機器、メディアの所有者であり、ホームページ上の修理規約に同意の上、株式会社バスターズに対して、パソコンの診断・修理、データ復旧の作業実施を依頼します。
	ご署名 :

★ 送付先	株式会社バスターズ 〒330-0856 埼玉県さいたま市大宮区三橋3-191-2 バスターズビル2F TEL 048-657-9933 FAX 048-645-9988	
-------	--	--