《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。

(該当する申込み項目にチェックをお願いします。) お申し込み方法

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、作業を開始させて頂きます。

- *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の場合がございます。 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

送付先

銀 行 名: みずほ銀行 支 店 名: 大塚支店

口座番号:1935379 (普通預金口座)

T170-0013

東京都豊島区東池袋2-27-17 YKビル1F

(株)トランステック データ修復サービス部

口座名義	: (株)トラン	ステック			TEL:03-5391-	3030	FAX:03-5391-4545
申込者	平成	年	月	日	:	納品先	
	会社名	:				同左	
	担当者名	:				別途	
	TEL	:					
	FAX	:					
	E-mail	:					
見積書番号					(部品調達及びデータ	7修復をお申込	込みの際は必ずご記入下さい。)

振込受領書の添付位置 及び 別途支払い希望欄 及び富士マグネディスク株排定取次店記入欄

別途支払いを希望いたし	少ます。					
弊社取引条件						
ご請求書 締日	支 払 日	支払方法				
毎月月末締め	翌月 25日支払い	全て現金のみ				
富士マグネディスク㈱指定取次ハ	吉 なし					
(ご請求先)	あり(下記欄に記入ください)	あり(下記欄に記入ください)				
	指定取次店名: 株式会社 トラ	ンステック				
	担当者名 : 営業部 山崎	隆一				
	TEL : 03-5391	- 3030				