

※下記注意事項をお読み頂き、太枠内ご記入の上、FAX送信して下さい。

内容確認の上、料金ご案内致します。



α テクノデータ消去サービス ヒアリングシート(PC用)

| | | | |
|------|--|------|--|
| お客様名 | | | |
| 部署名 | | ご担当者 | |
| TEL | | | |
| FAX | | | |
| ご住所 | | | |

| メーカー | 機種名 | 形式(選択) | HDD1 | HDD2 | HDD3 | 台数 |
|------|-----|--------|------|------|------|----|
| | | | GB | GB | GB | 台 |
| | | | GB | GB | GB | 台 |
| | | | GB | GB | GB | 台 |
| | | | GB | GB | GB | 台 |
| | | | GB | GB | GB | 台 |

| | |
|---------------------|--------|
| 上記が不明の場合、お客様へのヒアリング | 可 ・ 不可 |
|---------------------|--------|

引上げ作業希望

| | | | |
|---------------------|-----------------|--|-----|
| お引取方法 | 引取便 ・ 宅配便 ・ 持込み | | |
| お引取場所 (上記と異なる場合) | お引取先名 | | ご担当 |
| | ご住所 | | |

| | | | |
|---------------------|----------|--|-----|
| お引渡方法 | 宅配便 ・ 引取 | | |
| お引渡場所 (上記と異なる場合) | お引渡先名 | | ご担当 |
| | ご住所 | | |

| | | |
|-------------------|---|---------|
| 引上げ希望日(未定の場合記入不要) | | |
| 月 | 日 | AM ・ PM |

機器送付先

株式会社 アルファテクノ データ消去受付センター
 〒275-0024
 千葉県習志野市茜浜2-1-2 D棟
 TEL:047-408-0400 FAX:047-452-4700

備考:

●データ及び損害賠償について

- ①十分な管理の上お預かり致しますが、輸送中の事故を含めデータの消失破損の場合、当社は一切の責任を負い兼ねますので予めご了承下さい。
- ②ハードの損害(破損・盗難・紛失等)補償限度額は、減価償却後の残存価値、又は現在販売されている同等商品価格を上限に賠償致します。
 《お客様情報について》

上記に記載頂きましたお客様の個人情報は細心の注意をもって管理致します。この情報はお預かりした機器のデータ消去サービス及びアフターサービスの目的以外に使用致しません。また、この目的のために、必要な限度において、お客様の個人情報を当社の業務委託先や、配送業者などに委託しますが、個人情報保護等を遵守させ適切に管理致しますのでご了承下さい。

お客様ご本人の個人情報について、法令に基づいて開示、訂正、削除をご請求頂けます。その際は下記HPまでアクセス下さい。

個人情報保護については、当社のHPをご覧ください <http://www.pc119.co.jp/privacy.html>