

レスキュー依頼受付兼 PC 权比° 外入会申込

(作業依頼・入会)

受付日 年 月 日

| | | | | | |
|------------|------------------------------------|------|--|----------------------------|--|
| 会員 No. | | 媒体 | | 受付担当 | |
| PC ホスピタル会員 | 入会します・入会済み・入会しません (入会 1 年後任意により更新) | | | | |
| お客様名 | 様 | 電話番号 | | 自宅 会社 (勤務先会社名) 携帯 | |
| ご住所 | 〒 | | | | |

| | | | | | | |
|---------------|---------------------------|------------|-------|--|----|--|
| メーカー | | デスクトップ・ノート | OS | | 型番 | |
| 持ち込み 不・可 | 再セットアップ用 CD など (取説) 有り・なし | | | | | |
| ウィルスソフトインストール | SP2 について | HDD 容量 | メモリ容量 | | | |
| 有・無 | 済・未 | | | | | |

どのような症状ですか? (いつから)

その状態はどの様な操作をした時に出来ますか?

その症状はどんな頻度で出来ますか?

データバックアップが必要ですか? ※データのバックアップは有料になります
バックアップが可能であれば必要なファイル名を記入してください

チェック欄
 お気に入り アドレス帳 (メール) 受信・送信・送信済・削除済・下書 (○で囲む)
 設定 (以下の設定は無料)
 メールアカウント 接続設定 (プロバイダ情報が必要です)

インターネット接続設定について・設定は必要ですか? はい・いいえ

再インストールが必要な場合がありますか? はい・いいえ

再セットアップが必要な場合ご連絡はいたしますか? はい・いいえ

備考 (外観の状態、受付時の診断状況、修理時の注意事項、その他)

必要なアプリケーションのインストールはありますか? はい・いいえ
アプリケーション名

お預かり品

セットアップ終了後のインターネット訪問接続・設置設定など必要ありますか (別途料金)
はい・いいえ (月 日希望)

他に希望などありますか?

グリーンカードに同意の上、以上の PC ホスピタルの依頼を申し込みます

平成 年 月 日

氏名



入会、依頼時チェック

PC 权比° 外利用約款 PC ホスピタル価格表説明 グリーンカードへの同意