



20xx年 xx月 xx日

# データ復旧 作業完了報告書

株式会社 バッファロー

株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇 様/御中

〒460-8315 愛知県名古屋市中区大須三丁目30番20号

赤門通ビル 3F

TEL : 0120-077-869

診断番号 : Dxxxxxxxx-xxx

担当者名 :

復旧管理番号. XXXXXXXXX

受付日	20xx年 xx月 xx日
-----	---------------

WEB受付No.
Cxxxxxxxx

製品名	シリアル No.
-----	----------

拝啓、平素より弊社製品をご愛顧賜り、心より御礼申し上げます。  
この度データ復旧サービスにご依頼いただきました製品のデータ復旧が完了いたしました。

敬具

診断報告	20xx年xx月xx日	診断担当
------	-------------	------

物理障害レベル	論理障害レベル
物理障害	
論理障害	

復旧結果		
復旧データ総量	データ復旧 ファイル数	復旧メディア