株式会社つなぎ手 | サービス別・事前ヒアリング

バックアップ・データ保全 ご相談チェックシート

ご相談前にわかる範囲でご記入ください。空欄があっても問題ありません。

会社・屋号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

相談希望時期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象 URL 等：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

01 お聞きしたいこと

01 対象データ・PC・サーバー

02 データ容量（分かる範囲）

03 現在の保存・バックアップ先

04 復旧に許容できる時間とデータ損失

05 保管期間・アクセス権限

06 クラウド利用の可否・希望開始日

02 ご用意いただけるもの

☐ 保存先一覧、容量目安、現状バックアップ運用

03 その他のご希望ご質問

＿＿

＿＿

【重要】パスワード・認証コード・個人情報は、このシートに記入しないでください。
管理画面の権限や機密資料は、安全な方法で別途確認します。

確認用の事前シートです。正式な作業範囲・料金・納期はご相談後のお見積もりで決定します。