

『PCAクラウド』障害対応申請書

PCIo_all_SLA200618

※すべての項目をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。

受付管理番号(※必須)

お申込日	年	月	日	社印・担当者印(※必須)	
貴社名	フリガナ			印	
部署名					
ご担当者名	フリガナ	様	TEL		

障害発生日時								
月	日	時	分	～	月	日	時	分
サービス ユーザーID				データセンター 所在地	<input type="checkbox"/> 関東	<input type="checkbox"/> 関西		

※必ずすべての項目をご記入のうえ、ご捺印(社印または担当者印)をお願いします。

※本申請書を弊社が受領後、障害発生の有無ならびにSLA補償対象かどうかを判断いたします。

SLA補償対象となるお客様には、障害発生の翌月に弊社より補償に関するご案内をお送りいたします。

◆ピー・シー・エー株式会社 〒102-8171 東京都千代田区富士見1-2-21 PCAビル TEL:03-5211-2700

----- PCA使用欄 -----



申込先FAX:03-5211-2740




『PCAクラウド』障害対応申請書(記入例)

PCIo_all_SLA200618

※すべての項目をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。

受付管理番号(※必須)

999999

お申込日	2020年 4月 1日			社印・担当者印(※必須)
貴社名	フリガナ ミズタニカイケイジムシヨ 水谷会計事務所			
部署名				
ご担当者名	フリガナ ケイリ ハナコ 経理 花子 様	TEL	03-5211-2700	

障害発生日時			
3月 30日 15時 30分		～	3月 30日 15時 45分
サービス ユーザーID	999999	データセンター 所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 関西

※必ずすべての項目をご記入のうえ、ご捺印(社印または担当者印)をお願いします。

※本申請書を弊社が受領後、障害発生の有無ならびにSLA補償対象かどうかを判断いたします。
SLA補償対象となるお客様には、障害発生の翌月に弊社より補償に関するご案内をお送りいたします。

◆ピー・シー・エー株式会社 〒102-8171 東京都千代田区富士見1-2-21 PCAビル TEL:03-5211-2700

----- PCA使用欄 -----



申込先FAX:03-5211-2740

