

電子記録媒体処理診断シート

お客様情報	
名称	
所在地	
担当者様	
連絡先	TEL:
	E-MAIL: @

排出事業場情報(上記と異なる場合)	
名称	
所在地	

廃棄物情報		
排出量	(例) FD × ○○ 枚	
	(例) LTO × ○○○ 本	
	(例) CD(100枚入り) × ○ 箱	
	(例) 混載(約20kg)※ × ○ 箱	
	※HDD/SSDは別途費用	
	×	
	×	
	×	
	×	
	×	
付帯するケース オンサイト (オフィス内でデータ消去作業:加圧穿孔+磁気消去)	有 (ケース入り) ・ 無 (バラ)	
立会処理 (弊社工場でお客様立会いのもとで処理)	要 ・ 不要	
車輦の手配 (オンサイト・立会いは専用車輦限定)	専用車輦希望 ・ 他社との積み合わせ可	

成果物の構成	
証明書(画像付き)	要 ・ 不要
廃棄証明書の役割を果たすマニフェスト伝票は	電子 ・ 紙(+2,000円)
希望する契約書は	電子 ・ 紙(+2,000円)

その他必要な情報	
回収希望日時	未定 ・ 年 月 日 時 ~
駐車スペース(有・無)	駐車スペースがある場合の高さ制限 (m)
エレベーター(有・無)	養生(要・不要) 作業届の提出(有・無)