

# OA機器、情報媒体処理診断シート(オンサイト用)

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					
OA機器、情報媒体 の排出量	(例)	デスクトップパソコン	×	〇〇	台
	(例)	ノートパソコン	×	〇〇	台
	(例)	外付けHDD	×	〇〇	台
	(例)	HDD(単体)	×	〇〇	台
	(例)	一体型パソコン	×	〇〇	台
	(例)	LTOテープ	×	〇〇	本
	(例)	SSD	×	〇〇	台
	(例)	USBメモリ	×	〇〇	本
破砕処理を必要とするHDD/SSDの総量(内蔵含む)は		2.5インチ____台 3.5インチ____台 ・ 未確認			
HDD/SSDは筐体やマウンターから取り外してありますか		取り外し済み ・ 取り外してない			
テープなど情報媒体に付帯するケースは		有(ケース入り) ・ 無(バラ)			

成果物の構成	
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)
①電子記録媒体機能破壊証明書(画像付き:有料)は	要 ・ 不要
①が必要な場合、②HDD/SSDのシリアルナンバーの記載は	要 ・ 不要(台数のみ報告)
②が必要な場合、HDD/SSDのシリアルナンバーのリストは	提供可 ・ 提供不可

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)