

OA機器買取診断シート

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	

HDDの取り扱いについて	
<input type="checkbox"/>	買取価格が下がってもHDDは破碎してほしい
<input type="checkbox"/>	買取価格が上がるならHDDをソフト消去等で再利用してよい

機器情報						
メーカー	商品名	型式	年式	CPU	数量	商品状態・不具合・傷など
例) Lenovo	ThinkPad T470s	20HF0036JP	20〇〇年	i5-7300U	〇〇	通常の使用で画面右側に大きな傷有

成果物の構成	
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のシリアルナンバーのリストは	提供可 ・ 提供不可
③その他、証明書に記載したい情報は	有 () ・ 無
③が必要な場合、その情報は	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)	