

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:
	FAX:
	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 checked="" type="checkbox"/>	<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	2000年	i5-7300U	00	通常の使用で画面右側に大きな傷有
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)	エレベーター(有・無)	養生(要・不要)

FAX送信先 竹下産業株式会社 03 (3887) 9088
 メールでの問い合わせ post-wm@r-station.co.jp