

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:
	FAX:
	E-MAIL: _____@_____

排出事業場情報(上記と異なる場合)	
名称	
所在地	

排出事業場所の駐車場情報	
駐車スペース	有 ・ 無
有る場合は高さ制限	_____ M

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	_____台 ・ 未確認
そのHDD/SSDは筐体から取り外してありますか	取り外し済み ・ 取り外していない
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)

《作業実施後の成果物》	
(HDD/SSDの)処理工程を録画した映像データの提供は	要 ・ 不要
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
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

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