

ご記入日： 年 月 日

有限会社シスク 御中

## 各種証明書発行依頼書

会社名： \_\_\_\_\_

郵便番号： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ ㊞

(必ずご署名・ご捺印ください)

下記送付個数のハードディスクデータを有限会社シスクの定める手順・処理方法にて処分いただくことをご依頼いたします。

データ消去方法	<input type="checkbox"/> 強磁気ディスクデータ消去機によるデータ消去 (3,150 円) <input type="checkbox"/> 物理的ハードディスク破壊機によるデータ消去 (3,150 円) <input type="checkbox"/> 専用ソフト (米国国防総省規格に準拠した DoD 消去方式) (3,150 円) ディスク異常が発見された場合は正常作業ができないため、お客様へご連絡の上、ご返却となりますのでご了承ください。
証明書発行	<input type="checkbox"/> データ消去証明書発行/写真付 (1,000 円) <input type="checkbox"/> ハードディスク取引証明書 (無料)
返却方法	<input type="checkbox"/> 消去後ハードディスク受取り不要 (当社廃棄処分：無料) <input type="checkbox"/> 返却してください。(別途、送料がかかります)
消去依頼個数	個

### 【ご注意】

- (1) 送付されるパソコン本体またはハードディスクの送料は、お客様のご負担となります。
- (2) ご返却時の該当ディスクの送料は当社負担 (元払) となりますが、パソコン本体でご依頼された場合の送料はお客様ご負担 (着払) となります。
- (3) 専用ソフトによるデータ消去をご希望された場合、ディスク異常が発見された場合には正常作業ができないため、お客様へご連絡の上、ご返却となりますのでご了承ください。