

電子記録媒体機能破壊証明書

作成日 平成 年 月 日

ご依頼いただいた電子記録媒体は当事業所の専用破壊機にて下記の内容で
確実にデータ破壊処理を行いましたことを証明致します。

現場破壊処理

作業年月日	メディア
作業時間	処理場所
数量	
コメント	

宅配回収お預かり破壊処理

作業年月日	メディア
作業時間	処理場所
数量	
コメント	

破壊処理済メディアの証明画像添付有り。

ご依頼者様

氏名:	様	印
住所:		

引取り業者(不用品回収業者)

屋号:シロヤ 代表者:城田政宏 印
所在地:岐阜県大垣市楽田町5-63
古物商営業証明:岐阜県公安委員会許可:第531090001898号