

データ消去依頼書

住 所：
会 社 名：
氏 名：
電 話 番 号： 印

(必ずご署名、ご捺印下さい)

下記製品のハードディスクを株式会社情報ネットワークの定める手順・処理方法にてデータ消去を依頼いたします。

※製品一台につき本依頼書1枚ご御用意下さい。

製品メーカー名	
機種名・型番	
製造番号	
証明書発行	<input type="checkbox"/> データ消去証明書の発行 (返信用封筒に郵便切手80円を貼り同封して下さい。)

株式会社情報ネットワーク記入欄
