

***** 株式会社 御中

受付番号 *****

20**年 **月 **日

神町電子 株式会社

データ消去サービス部 印

データ消去作業 完了証明書

下記の磁気媒体のデータは磁気照射方式での消去作業を行いました。
これにより記録されていたデータの消去が完了しましたことを証明致します。

- 記 -

データ消去号機一覧

No.	HDD型格	HDDメ-カ	ディスク製造番号 (必須)	消去日	備考
1	AAAA	A社	VH91T180PTY2	20**/**/**	
2	BBBB	B社	VH91T180P S C K	20**/**/**	
3	CCCC	C社	VH91T180P S 9 L	20**/**/**	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

以 上