

## Crush Box データ物理破壊装置等のレンタル確認書

2024 年 月 日

## 【お客様 基本情報】

社名		TEL	
		FAX	
住所		部署	
		ご担当者名	

## 【機器送付先情報】

住所	<input type="checkbox"/> 基本情報と同じ	ご担当者名	
部署		TEL	

## 【請求書送付先情報】

住所	<input type="checkbox"/> 基本情報と同じ	ご担当者名	
部署		TEL	

## 【使用目的】

項	使用目的	対象媒体 (該当を○で囲んでください)	概算媒体本数	希望台数
1	物理破壊 (加圧変形破壊)	HDD / SSD / USB		
2	物理破壊 (NSA準拠破壊) ※加圧変形破壊に加えHDDをV字に押し曲げ破壊。	HDD / SSD / 各種フラッシュメモリー		
3	物理破壊 多点細断破壊 多点変形破壊 ※2.5HDDやSSDに対応、対象物に多くの穴をあけて破壊。 CPU殻割装置HORUKAMU、HK-1V ※CPUを殻割して銅部分を分離。	HDD / SSD / DAT / LTO / DLT / ZIP MO/FD/スマートフォン※/タブレット※ ※スマートフォン等のモバイル危機はバッテリーを必ず本体から取り外してください。誤って物理破壊すると引火の恐れがありますので、ご注意ください。		
4	消磁消去・物理破壊 (複合破壊) ※磁気消去と物理破壊の両方に対応。	HDD / DAT / LTO / DLT / QIC / SSD		

※ ご希望の貸出装置がございましたらご記入ください。

物理破壊装置名	型名	数量	添付品

【レンタル希望期間】 ※機器到着希望日はお申込日より1週間以上後をお願いします。

・機器到着希望日 月 日 より ( ) 週間 を希望。

【その他 (要望) 事項】  1週間  2週間  それ以上 物理破壊証明の発行を希望します (有料/出張破壊のみ)