第５号様式

年　　月　　日

（宛先）新発田市長

住所

商号又は名称

代表者名

ウイルス検査済証明書

納入媒体及びファイルにつきまして、下記のとおりウイルス検査を実施した結果、媒体内に格納したファイルについて、ウイルス感染していないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 契約名 |  |
| 契約期間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 媒体の種類 |  |
| 検査年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ウイルス対策製品 | 製品名 |  |
| パターンファイル | 番号 | 更新日 |
|  | 　　　年　　月　　日 |
| 検査実施者 | 団体等名 |  |
| 氏名 |  |

※　この検査済証は、１媒体につき１枚を各媒体に添付し提出してください。