

育賢學校  
2025-2026 學年校本言語治療服務  
不擬報價通知

學校名稱： 育賢學校  
學校檔號： YYS/T2425/011  
報價截止日期 / 時間： 2025 年 7 月 8 日中午 12 時正

本機構 \_\_\_\_\_ 不擬對貴校「2025-2026 學年校本言語治療服務」進行報價，理由如下：

(請於適用方格內加上✓號)

| <u>原因</u>                           | 註 (如需填寫) |
|-------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 未能符合書面報價規格 | _____    |
| <input type="checkbox"/> 未能按照截止日期出價 | _____    |
| <input type="checkbox"/> 其他理由(請說明)  | _____    |

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

簽署人： \_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (簽名)

職銜： \_\_\_\_\_ (請註明職位)

**\*\* 若 貴機構不擬報價，務必填妥此「不擬報價通知」寄回本校。 \*\***

機構印鑑