

指名停止等措置状況調書

令和　年　月　日

(会社名)

[件名 : 令和 8 年度岡山市立総合医療センターにおける消耗品の単価契約]

岡山市以外の公共機関 から指名停止、指名留 保等の措置を受けてい るかどうか	措置を受けていない ・ 措置を受けている (該当する方を○で囲んでください。)
---	--

上記措置を受けている場合は以下に記載してください。

公　共　機　関　名	
措　置　期　間	
措　置　理　由	
そ　の　他	

注1) この調書は、今回の入札参加資格確認申請時に提出するとともに、その後契約締結日までの間に上記措置を受けたときは、速やかに必要事項を記載して届け出ください。