**指名停止等措置状況調書**

　令和 年 月 日

（会社名 ）

［今回発注業務名：岡山市定額減税補足給付金（不足額給付）支給事務業務委託］

|  |  |
| --- | --- |
| 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，今回発注業務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てください。