

年 月 日

指名停止等措置状況調書

所在地 _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____ 印

提出日現在における当社の指名停止等の措置状況は次のとおり相違ありません。

1 岡山県内の他の地方公共団体から指名停止、指名除外等の措置を受けているかどうか

措置を受けている ・ 措置を受けていない (該当する方を○で囲んでください。)

2

指名停止措置等を行った公共団体名	指名停止等の措置内容	指名停止等の措置期間

※ 1で受けていない場合は、2欄に記入する必要はありません。

※ 提出日から契約締結日までに、岡山県内の他の地方公共団体より指名停止処分等を受けた場合には、直ちに必要事項を記載し提出すること。