様式第２号

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：療養費等の支給申請書点検業務委託］

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 （該当する方を〇で囲んでください。）
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。