

指名停止等措置状況調書

年 月 日

申請者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

瀬戸内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	

(備考)

この調書は、落札候補者となった測量、建設コンサルタント業務の事後審査型制限付一般競争入札参加資格確認申請書に添えて提出すること。提出後、本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再提出すること。