# 入札参加停止措置等状況調書

令和　　年　　月　 日

提出は任意

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込番号【●●】

所在地

　　　　　　　団体名

　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　 （グループの場合）

　　　　　　　 申込グループ名

【入札参加停止（除外）措置の有無】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・有り（以下の欄を記入すること）　／　・無し（以下の欄は記入不要） | | | | |
|  | 措置日 | 措置期間（か月） | 理由 | 行政機関名 |
| １ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

【契約解除（指定管理者の指定取消し措置含む。）措置の有無】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・有り（以下の欄を記入すること）　／　・無し（以下の欄は記入不要） | | | | |
|  | 措置日 | 措置期間（か月） | 理由 | 行政機関名 |
| １ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

【文書による警告の有無】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・有り（以下の欄を記入すること）　／　・無し（以下の欄は記入不要） | | | | |
|  | 措置日 | 措置期間（か月） | 理由 | 行政機関名 |
| １ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

入札参加停止措置および入札参加除外措置ならびに契約解除および不正行為等による警告措置の有無について、該当事項に○印を付し、必要事項を記入してください。

＜注＞対象は本案件の措置日から過去２年以内にあるもの。