**入札参加停止措置等状況調書**

（様式第３号）

　年　月　 日

所在地

事業者名

代表者職・氏名

件名： 市立豊中病院職員採用専用サイト等PR媒体作成及び保守運用管理業務

【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） | 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） | 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） | 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＞対象は本案件の公告日から過去３ヵ年以内にあるもの。

措置の原因が同事案による場合は、豊中市による措置を記入。