

障害者就労施設等からの物品等の調達実績の報告様式

地方公共団体等

都道府県名、市町村名 及び 地方独立行政法人等	調 達 先	物品										役務										合計 (物品+役務)	うち 障 害 的 的	昨年度調達方針と達成状況について					
		① 事務用品 備品		② 食料品・飲料		③ 小物雜貨		④ その他の 物品		物品計		① 印刷		② クリーニング		③ 清掃・ 施設管理		④ 情報処理 データ転送		⑤ 飲食店等 の運営		⑥ その他の役務		役務計		令和4年度の目標内容			
		件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)			合計 (物品+役務)					
□□市・町	a	1	3000	1	20000			2	23000	5	359150									5	359150	7	382150	6	379150	④	前年度と同程度か下回っている△	印刷物以外の発注を増やしていく印	自立支援協議会にて就労等施設等のパンフレットを作成し各課へ周知を行った。
	b							0	0											0	0	0	0	0					
	c							0	0											0	0	0	0	0					
□□市・町	計	0	0	1	3000	1	20000	0	0	2	23000	5	359150	0	0	0	0	0	0	0	5	359150	7	382150	6	379150			

※物品・役務の品目分類例、調達先の分類については、分類例を参照してください。

※市町村、地方独立行政法人的記入欄については必要に応じて行を追加してください。

※昨年度の目標内容については、①、②、③、④を選択。⑤を選択した場合は右欄にその内容をご記入ください。

※目標達成状況では、○(達成)、△(一部達成)、×(未達成)を選択してください。

※目標の有無に関する理由では、達成の理由や未達成の理由など、それぞれの状況に合わせてご記入ください。

※△(一部達成)、×(未達成)については今後の改善策を記入してください。

※目標達成に向けて新たに実施した取組内容については、当該年度中に新たに実施したものをご記入ください。なお、特段取組がない場合はご記入不要です。