

障害者就労施設等からの物品等の調達実績の報告様式

【都道府県名】

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 随意 契約		令和6年度の目標内容												
		① 事務用品 書籍		② 食料品・飲料		③ 小物雑貨		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 テープ起こし		⑤ 飲食店等 の運営		⑥ その他の役務		役務計		金額		件数		④その他の内容	目標達成状況	達成の有無に関する理由	今後の改善策 ※△(一部達成)、未達成(×)の場合のみ記入	目標達成に向けて当該年度中に 新たに実施した取組内容
		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)	件数	金額(円)	件数	金額(円)	件数	金額(円)							
上砂川町	a		2	14,972	2	16,350		4	31,322		9	187,033	18	363,000							2	248,000	29	798,033	33	829,355								
	b						0	0													0	0	0	0										
	c						0	0													0	0	0	0										
	計	0	2	14,972	2	16,350	0	4	31,322	0	9	187,033	18	363,000	0	0	0	0	2	248,000	29	798,033	33	829,355	0									

※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、地方独立行政法人の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。④を選択した場合は右欄にご記入ください。
 ※目標達成状況では、○(達成)、△(一部達成)、×(未達成)で選択してください。
 ※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。