地方公共団体等

障害者就労施設等からの物品等の調達実績の報告様式

ご担当者所属	団体名	奈良県北葛城郡広陵町	所属	社会福祉課
ご担当者名	氏名	佐々木計也		
連絡先	tel	0745-55-6771		

市町村名、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		各都道府県・各市町村の優先調達の相談窓口の担当係名	各都道府県・各市町村の優先調達の相談窓口の連絡先（電話番号）	昨年度調達方針と達成状況、今年度の策定方針について					
		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								平成30年度の目標内容		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）	件数	金額（円）			①物品及び役務の種別毎に前年度の実績額を上回る ②前年度の実績を上回る ③その他	③その他の内容				
広陵町	a			2	22,000	5	160,000			7	182,000					1	72,000							1	72,000	8	254000	8	254000	社会福祉課	0745-55-6771	②		○	町内事業所の授産品パンフレットを各課に配付した結果、啓発物品に授産品が採用された。		
	b									0	0													0	0	0	0										
	c									0	0													0	0	0	0										
	計	0	0	2	22,000	5	160,000	0	0	7	182,000	0	0	0	0	1	72,000	0	0	0	0	0	0	1	72,000	8	254000	8	254000								

※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を選択。③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。