

令和 年度業務委託実績報告書

様式〇（第〇条の〇関係）

施設の名	所在地 (市区町 村名)	指定管理者 の名称					記載者				
委託業務の内容 ①	委託件 数 ②	業務の委託先③		委託金額 (円) ④	委託金 額の確 定 ⑤	委託先 の選定 方法 ※1 ⑥	委託業務の実施期間 (契約に期間の定めがあ るものに限る) ⑦	業務委託に関 する施設所管 課による事前 承認の有無 ⑧	県内中小 企業者へ の発注 ※2 ⑨	障害者雇用 企業等へ の発注※2 ⑩	⑨⑩につ いて、提 案の有無 ※3 ⑪
		事業所の名称	事業所の所在地 (市区町村名ま で)								
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			
							年 月～ 年 月	有・無			

※1 委託先の選定方法：1 一般競争入札、 2 指名競争入札、 3 随意契約

※2 県内中小企業者や障害者雇用企業等への発注：1 該当、 2 非該当、 3 不明・その他

※3 県内中小企業者や障害者雇用企業等への発注について、提案時の委託予定業務一覧表に記載がある場合は、○を付けてください。

(注) 委託とは、工事の請負等を含め、指定管理者が業務の一部を外注する行為を指します。

【参考資料】障害者雇用企業等からの物品購入（実績）

指定管理業務に必要な物品を、障害者雇用企業等から購入した実績がある場合は、次の表に記載してください。

物 品 名	購 入 件 数	購 入 先		購 入 金 額 (円)
		事業所の名称	障害者雇用企業等の内容	
※金額に関係なく記載してください。				
(記載例) たわし	3	●●会	(障害者雇用企業等の内容を記載してください) ※神奈川県で障害者雇用に努める企業と認証等されている団体 (障害者就労施設等、かながわ障害者雇用優良企業、かながわ障害者雇用ハート企業) ※特例子会社 ※他の自治体等で障害者雇用に努める者と認証等されている団体	9,800