

# 業務委託実績報告書(例)

施設の名称		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			
※5万円(税込)以上の委託案件は必ず記載すること。							年 月～ 年 月	有・無			
※提案時に「県内中小企業者や障害者雇用企業等への優先発注を予定」とした業務については、実績がなくても、業務の内容を記載し、委託金額④欄に発注できなかった理由を記載してください。							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取り組む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取り組む者と認証等されている団体	9,800