第１号様式別紙２（第５条関係）、第８号様式別紙２（第12条関係）

共同受注窓口において受注業務をあっせん又は仲介する障害者支援施設一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 共同受注窓口に参加する障害者支援施設等の設置主体 | 障害者支援施設等の状況 | | | |
| 法人名 | 障害者支援施設等の名称 | 種別 | 所在地 | 管理者名 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

注１　申請日現在で記入すること。

注２　種別の欄には、①障害者支援施設、②生活介護事業所、③就労移行支援事業所、④就労継続支援Ａ型事業所、⑤就労継続支援Ｂ型事業所、⑥地域活動支援センター、⑦小規模作業所に分類して記入すること。

注３　行数が不足する場合は、適宜行数を追加し、共同受注窓口に参加する全ての障害者支援施設等を記入すること。