[様式第5号]

共同受注窓口調書

1. 共同受注窓口への参加の状況

| № | 共同受注窓口に参加する障害者就労施設等の設置主体 | | | 障害者就労施設等の状況 | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人の名称又は氏名 | 所在地又は住所 | 法人代表者氏名 | 障害者就労施設等の区分 | 障害者就労施設等の名称 | 所在地 | 管理者等氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 上表は、基準日現在で、設置主体ごとに整理して記入すること。
2. 「№」欄には、設置主体ごとに1から付番すること。
3. 「障害者就労施設等の区分」欄には、①障害者支援施設、②地域活動支援センター、③生活介護事業所、④就労移行支援事業所、⑤就労継続支援Ａ型事業所、⑥就労継続支援Ｂ型事業所、⑦障害者地域共同作業所、⑧特例子会社、⑨重度多数雇用事業所、⑩在宅就業障害者、⑪在宅就業支援団体のいずれかに区分すること。多機能型の場合であっても、その機能に応じて区分すること。
4. 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就労施設等について、記入すること。
5. 物品等の販促活動の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 物品等の販促活動の状況 | 参加した障害者就労施設等の数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 上表は、共同受注窓口として、令和5年6月1日から令和7年5月31日までの間に行った、主な物品等の販促活動について記入すること。
2. 行数が不足する場合は、適宜行数を追加し、記入すること。
3. 物品等の品質改善の取り組み・法令遵守の取り組みの状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 物品等の品質改善の取り組み・法令遵守の取り組みの状況 | 参加した障害者就労施設等の数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 上表は、共同受注窓口として、令和5年6月1日から令和7年5月31日までの間に行った、主な物品等の品質改善の取り組み・法令遵守の取り組みについて記入すること。
2. 行数が不足する場合は、適宜行数を追加し、記入すること。
3. 物品等の品質確保や法令遵守に係るクレームの状況及びクレームへの対処状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クレームの発生年月日 | 物品等の品質確保や法令順守に係るクレームの状況 | クレームへの対処状況 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 上表は、共同受注窓口として、令和5年6月1日から令和7年5月31日までの間に発生した物品等の品質確保や法令遵守に係るクレームの状況及びクレームへの対処状況を記入すること。
2. 行数が不足する場合は、適宜行数を追加し、記入すること。