

山形県知事 殿

届出者 所在地 山形市松波二丁目8番1号

名称 ○○○○○○○○

代表者 山形 太郎

印

電話番号 023-621-8446

下記のとおり、障がい者雇用推進事業主等からの物品調達に関する要綱（以下「要綱」という。）第2条第3号イ、ロ、ニ、ホに規定する施設等の登録を受けたいので、要綱第5条の規定により届け出ます。
 なお、この届出書及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

障がい者支援施設等概要	障がい者支援施設等種別 (該当番号を○で囲む)	優先調達推進法関係	イ	1 障がい者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（以下「障害者総合支援法」という）第5条第12項に規定する障害者支援施設→第1種社会福祉事業	第2種社会福祉事業 (複数回答可)
			2 障害者総合支援法第5条第7項に規定する生活介護を行う事業所		
			3 障害者総合支援法第5条第14項に規定する就労移行支援事業所		
			4 障害者総合支援法第5条第15項に規定する就労継続支援事業所(A型、B型)		
			5 障害者総合支援法第5条第26項に規定する地域活動支援センター		
		ロ	6 障害者基本法第2条第1号に規定する障害者の地域社会における作業活動の場として第18条第3項の規定により必要な費用の助成を受けている施設（小規模作業所等）		
		ニ	7 障害者雇用促進法第74条の2第3項第1号に規定する在宅就業障害者		
			8 障害者雇用促進法第74条の3第1項に規定する在宅就業支援団体		
	それ以外	ホ	9 障害者総合支援法第5条第1項に規定する「障害福祉サービス事業」のうち、上記イ以外の事業を行う者		
		10 障害者総合支援法第5条第17項に規定する一般相談支援事業または特定相談支援事業を行う者			
		11 障害者総合支援法第5条第25項に規定する移動支援事業を行う者			
		12 障害者総合支援法第5条第27項に規定する福祉ホームを運営する事業を行う者			
		13 福祉的就労の場を営む者で、上記ロ以外の者			
2	施設名	障がい者支援施設やまがた園			
3	所在地(住所)	〒990-2492 山形市鉄砲町二丁目19番68号			
4	施設長名	福祉 花子			
5	担当者名	雇用 一郎			
6	電話番号	023-621-8446			
7	FAX番号	023-630-2376			
8	施設定員(利用者数)	50人			
9	E-Mail	abcd@ef.ghi.jp			
10	山形県競争入札参加資格者名簿掲載の有無	登録あり	登録なし		

取扱希望物品等	種目番号・区分(注)	品目	品目の説明	単位・単価等
	25・印刷類	各種印刷	印刷物のデザイン編集	標準的見積：パンフレット〇部〇円

(注) 「種目番号・区分」欄には、取扱希望物品等に係る別紙「営業種目区分表」の種目番号及び営業種目を記入すること。

〈添付資料〉取扱希望品目に係るパンフレット、写真等