様式第１号（第３条関係）別紙３

共同受注窓口調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 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 |
| 法人名 | 障害者就労施設等の名称 | 種別 | 所在地 | 管理者名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

注１　申請日現在で，設置主体ごとに整理して記入すること。

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，⑧特例子会社，⑨重度障害者多数雇用事業所，⑩在宅就業障害者，⑪在宅就業支援団体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就労施設等を記入すること。