

福祉施設等との契約の実績(平成24年度)

部局名称 独立行政法人国立循環器病研究センター
記入者氏名 契約係長 山代 秀幸
連絡先 06-6833-5004(2981)

福祉施設等との契約を締結した事例について、下記記載要領を参照の上、下表にご記入ください。
 ※行が不足する場合は適宜追加してください。

契約月	案件名	委託						購入			賃借料	契約相手方	分類	契約額	
		印刷	環境整備 (清掃・除草等)	クリーニング	手話通訳 ・翻訳 ・反訳	筆耕 (表彰状等の作成)	その他	事務用品	図書	その他				随意契約	(円)
	実績無し														

【記載要領】

- ① 契約年月: 該当する契約を締結した年月を記載してください。対象期間は、平成24年度(平成24年4月1日～平成25年3月31日)とします。実績の記入は月別でお願いいたします。
(例 : 平成24年4月の場合→「H24. 04」や「4月」、「4」。平成25年3月の場合→「H25. 03」や「3月」、「3」)
- ② 案件名: 該当する契約の件名を記載してください。
- ③ 契約相手方・分類: 該当する契約の相手方となる福祉施設等(※)の名称及びa～eの分類を記載してください。法人格を有する場合には、当該法人格も記載してください。(例 : (社福)〇×センター (a))
- ④ 種類: 契約の種類をご記入ください。
(例 : (社福)〇×センターに清掃業務を委託した場合→「委託」の「環境整備(清掃・除草等)」に「〇」を記入してください。該当するものがない場合は「その他」を選択してください。)
- ⑤ 契約額: 該当する契約における契約額を記載してください。なお、随意契約の場合は、「随意契約」欄に〇を記入してください。