

様式第1号(第2条関係)

特定随意契約対象者名簿

事業担当課：_____

事業者名 又は施設名	所 在 地	TEL FAX	連絡先担当者名	契約対象物品名 又は契約対象役務	登録年月日 (変更年月日)	担当課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	政策推進課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	市民課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	保内庁舎管理課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	生活環境課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	社会福祉課
社会福祉法人伊方福祉会 ワークいかた	西宇和郡伊方町九町6-840-1	0894-39-1010 0894-39-1060	職業指導員 薬師神 勲	役務の提供	令和7年3月31日	社会福祉課

様式第1号(第2条関係)

特定随意契約対象者名簿

事業担当課：

事業者名 又は施設名	所 在 地	TEL FAX	連絡先担当者名	契約対象物品名 又は契約対象役務	登録年月日 (変更年月日)	担当課
社会福祉法人伊方福祉会 ワークいかた	西宇和郡伊方町九町6-840-1	0894-39-1010 0894-39-1060	職業指導員 薬師神 勲	役務の提供	令和7年3月31日	保健センター
公益社団法人八幡浜市シル バー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	保健センター
公益社団法人八幡浜市シル バー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	水産港湾課
公益社団法人八幡浜市シル バー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	建設課
公益社団法人八幡浜市シル バー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	商工観光課
公益社団法人八幡浜市シル バー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	市立八幡浜総合病院

様式第1号(第2条関係)

特定随意契約対象者名簿

事業担当課：_____

事業者名 又は施設名	所 在 地	TEL FAX	連絡先担当者名	契約対象物品名 又は契約対象役務	登録年月日 (変更年月日)	担当課
公益社団法人愛媛県シルバー人材センター連合会	松山市一番町一丁目14番地の10	089-915-1420 089-915-1421	理事長 高橋 祐二	役務の提供	令和7年3月31日	学校教育課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	生涯学習課
社会福祉法人伊方福祉会 ワークいかた	西宇和郡伊方町九町6-840-1	0894-39-1010 0894-39-1060	施設長 根来 六公	役務の提供	令和7年3月31日	生涯学習課
公益社団法人八幡浜市シルバー人材センター	八幡浜市保内町宮内1番耕地260番地	0894-36-3751 0894-36-3751	事務局長 菊池 哲比古	役務の提供	令和7年3月31日	子育て支援課