

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局 保護課 定額減税調整給付金推進室

業種	委託名	委託場所
その他	千葉市定額減税調整給付金に伴う不足額給付支給関連業務委託	千葉市役所又は本市が指定・承諾する場所
委託概要		委託期間
給付金の支給事務を実施するに当たり、事務センター・コールセンター等の開設及び支給案内等の発送を行うため一部の事務を委託するものである。		契約締結日の翌日～令和8年1月30日
資格要件		
1 令和6・7年度千葉市委託入札参加資格者名簿で、その他委託及び情報処理に登載されている者であること。 2 令和6・7年度千葉市委託入札参加資格者名簿で、市内または準市内に登載されている者であること。 3 個人情報の保護に関するプライバシーマーク（JISQ15001）の認証を受けていること。（有効期間内の登録証の写しを提出すること） 4 過去5年の間（令和2年度～令和6年度まで）に自治体が発注する類似の給付金関連業務委託の履行実績を有すること。（実績を示す契約書及び仕様書の写しを提出すること） 5 保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱 第3条第1項各号のいずれにも該当しない者		

- 受付期間 令和7年3月14日（金）～令和7年3月21日（金）
午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く）
- 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所 高層棟10階
問合せ先 保健福祉局 保護課 定額減税調整給付金推進室 電話 043-245-5395
内線 6919
- 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。
- その他 「[希望型指名競争入札制度の手引き](#)」を事前に確認すること。