

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局医療衛生部健康保険課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷・製本、 その他委託 (封緘・発送事務)	所得申告勧奨に係る帳票作製、印字 及び封入封かん業務委託	千葉市保健福祉局医療衛生部健康保険課
委 託 概 要		委 託 期 間
国民健康保険所得無申告世帯に対し、所得申告書を送付する 際に使用する帳票等の作製と封入封かんを行う。 1 帳票類の作製 (1) 所得申告書 16,000 枚 (2) 「国民健康保険料に係る所得申告のお願い」 (表：チラシ、裏：記入方法) 16,000 枚 (3) 返信用封筒 6 区役所 6 種類作製 16,000 枚 (4) 送付用封筒 6 区役所 1 2 種類作製 (区内特、後納別) 16,000 枚 2 所得申告書の印字処理 (予定) 15,000 件 3 封入封緘 (予定) 14,000 件 所得申告書、国民健康保険料に係る所得申告のお願い、返信 用封筒の封入封かん		契約日の翌日～令和7年7月31日
資 格 要 件		
1 令和6・7年度千葉市物品入札参加資格者名簿(営業種目：印刷・製本)または令和6・7年度千葉 市委託入札参加資格者名簿(営業種目：その他委託(封緘・発送業務))へ登録している市内業者。 2 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者で、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。 3 令和2年度から令和6年度までに同種同規模業務の履行実績があること。 (実績を示す関係書類(契約書の写し等)の提出を求めます。) 4 国際規格の認証等(ISO/IEC27001認証)を取得していること。 (立証資料の提出を求めます。) 5 CSVデータ(文字コードUTF-8)の印字処理が可能であること。		

- 1 受付期間
- 令和7年5月8日(木)～令和7年5月14日(水)
午前9時～午後5時(土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く)
- 2 受付場所
- 千葉市中央区千葉港1-1 千葉市役所 高層棟9階
問合せ先 保健福祉局医療衛生部健康保険課 電話 043-245-5144
- 3 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。
- 4 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。