

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課名：保健福祉局 高齢障害部 障害者自立支援課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷・製本 封緘・発送業 務	令和7年度福祉タクシー利用券 等の印刷、製本、封入及び封緘に 係る業務委託	障害者自立支援課、各区高齢障害支援 課、各区健康課
委 託 概 要		委 託 期 間
令和7年度分の福祉タクシー利用券等を市民に 発送するにあたっての印刷、製本、封入及び封 緘作業		契約日～令和7年7月3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（印刷・製本）及び千葉市委託入札参 加資格者名簿（封緘・発送業務）へ登録している市内業者であること。 2 令和2年度から令和6年度までに同種業務を履行した実績を有すること。 （実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出を求めます。） 3 プライバシーマークを取得していること（希望型指名競争入札参加申請書の提出時に 登録書を添付すること。）。		

- 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番1号（千葉市役所高層棟9階）
問合せ先 保健福祉局高齢障害部障害者自立支援課
電話 043-245-5173
- 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。