

令和7年12月3日

高知市長 桑 名 龍 吾
(高知市総務部契約課物品契約担当)

オープンカウンター方式(自由参加型競争見積)による物件調達について

案 件 番 号	7-88
発 注 形 態	製造の請負
案 件 名	令和8年度在宅重度障害者移動支援チケット 他
数 量 等	1式
納 入 期 限	令和8年3月2日(月)
納 入 場 所	高知市障がい福祉課 医療福祉担当
仕様・規格等	別紙仕様書のとおり
見 積 参 加 者 の 資 格 要 件	<p>ア 物品の買入れ等におけるオープンカウンター方式(自由参加型競争見積)の実施に関する要領第4条第1項に規定する参加者資格要件を満たす者</p> <p>イ 地域要件が「市内業者」、「準市内業者」又は「県内業者」である者</p> <p>ウ ア・イのうち物件等競争入札参加資格者名簿において営業種目における区分が「一般印刷(0301)」で登録している者</p>
見 本 の 閲 覧	見本は契約課にあります。
質 疑	<p>提 出 期 限 : 令和7年12月5日(金) 12時00分まで</p> <p>提 出 先 : 障がい福祉課</p> <p>質疑回答は、質疑書提出締切日の翌開庁日中に総務部契約課執務室において閲覧に付すとともに契約課インターネットホームページに掲載します。</p>
見積書提出期間	令和7年12月9日(火)から令和7年12月10日(水) 15時00分まで
見積書提出場所	高知市役所本庁舎3階 契約課 物品・業務委託契約担当
備 考	<p>(1) 見積書は、所定の様式(別記様式)を使用してください。代表者印の押印は省略可能です。また、代表者印の有無に関わらず、見積書原本の提出は不要とします。</p> <p>(2) 見積書はFAX又は持参してください。FAXにより見積書を提出した場合は、必ず契約課に到達確認をしてください。</p> <p>(3) 本案件は、契約書を作成する場合電子契約が可能であるため(請書による場合を除く。)、希望する場合は、見積書提出時に『別記様式「電子契約利用承諾書」』を電子メールの方法により契約課(kc-050500@city.kochi.lg.jp)に提出してください。(※『別記様式「電子契約利用承諾書」』: 契約課ホームページ-お知らせ-電子契約サービスの導入について)</p> <p>(4) 競争見積の結果(決定業者名及び決定金額)については、契約相手方が決定し次第、速やかに契約課執務室において閲覧に供するとともに契約課ホームページに掲載します。なお、決定業者の方には電話にて連絡のうえ、FAXで決定通知書を送付します。</p> <p>(5) その他の条件等については、「物品の買入れ等におけるオープンカウンター方式(自由参加型競争見積)の実施に関する要領」に示すとおりとします。</p>
調 達 依 頼 課	障がい福祉課 TEL:088-823-9053 FAX:088-875-6684 担当:吉岡
契約事務担当	<p>契約課物品・業務委託契約担当</p> <p>TEL : 088-823-9414 FAX : 088-823-9496</p>

在宅重度障害者移動支援チケット仕様書

- 1 品 名 : ①令和8年度高知市在宅重度障害者移動支援チケット
②令和8年度鏡地区障害者福祉タクシーチケット
③令和8年度鏡地区福祉タクシーチケット
- 2 部 数 : ①2,500冊
② 60冊
③ 240冊
※①～③とも1冊当たりチケット33枚綴り
- 3 納 期 : 令和8年3月2日(月)
- 4 納品場所 : 高知市障がい福祉課 医療福祉担当
- 5 用 紙 : ①色上質(濃クリーム) 表裏一特厚口, 中一厚口
②色上質(空) 表裏一特厚口, 中一厚口
③色上質(サーモン) 表裏一特厚口, 中一厚口
- 6 サ イ ズ : 縦74mm×横120mm程度
- 7 製 本 : 表紙・背表紙要 左側2ヶ所ホッチキス止めの上, テープ(黒色)止めの事
①は各ページ, ②及び③は3ページ目以降にミシン目要(見本のとおり)
- 8 刷 色 : 表紙は両面印刷で表面2色刷, 裏面1色刷, 裏表紙は印刷なし(見本のとおり)
印刷内容 ①上記以外は片面2色刷(別紙1参照)
②2ページ目は両面1色刷, 3ページ目以降は片面2色刷(別紙2参照)
③2ページ目は両面1色刷, 3ページ目以降は片面2色刷(別紙3参照)
- 9 そ の 他 : 表紙及び中身(チケット本体)に通し番号要(見本のとおり)
使用番号①0001～2500, ②5000～5059, ③6000～6239
- 10 問合せ先 : 高知市 障がい福祉課 担当 吉岡
電 話 : 088-823-9053
FAX : 088-875-6684

別紙1

表紙

表紙裏面

赤字

8年度		No.0001-01		
高知市在宅重度障害者移動支援チケット (タクシー／ガソリン・軽油併用)				
450円	令和 年 月 日			0.7cm
	業者名			1.3cm
2.5cm	0.7cm	6.3cm		
有効(使用)期限 令和9年3月31日				

1.2cm程度

② 令和8年度鏡地区障害者福祉タクシーチケット

使用番号 No.5000～5059 計60冊

使用番号:
No.5000～5059

表紙

表紙裏面

ホッチキス2ヶ所止めの上、テープ止め

8年度 鏡地区障害者福祉タクシーチケット

使用番号 No. 5000

氏 名

発行者 高 知 市

有効(使用)期限 令和 9 年 3 月 31 日

注意事項

1. このチケットをご利用される前に、支払い先に使用可能であるかお確かめください。
2. このチケットの交付は、年度内に一人一冊です。
3. このチケットは令和9年3月31日まで有効です。
4. 再発行はいたしませんので大切にしてください。
5. 利用された料金以上にチケットを支払われても、おつりはできません。(450円未満の端数は現金でお支払いください。)
6. 身体障害者手帳・療育手帳をお持ちの方はチケットと一緒に提示してください。
7. チケットの表紙を切り離すと無効になります。

1cm程度

赤字

11cm程度

赤字

2ページ目表

鏡地区障害者福祉タクシーチケット協力機関

	会社名	電話番号
1	朝倉ハイヤー	873-3939
2	一宮ハイヤー	845-1021
3	介護タクシー小梅	843-8177
4	エービータクシー	833-2963
5	桂ハイヤー	883-2141
6	新県交ハイヤー	882-6166
7	高知県観光	882-3234
8	高知個人タクシー協同組合	846-5533
9	モデルハイヤー	820-2244
10	南四国個人タクシー協同組合	824-7665

2ページ目裏

鏡地区障害者福祉タクシーチケット協力機関

	会社名	電話番号
11	さくらハイヤー	831-8088
12	土佐ハイヤー	832-1313
13	相互タクシー	866-2000
14	たけむらハイヤー	882-2301
15	土電ハイヤー	821-7751
16	福井タクシー	849-0015
17	みかつきハイヤー	833-3200
18	みくにハイヤー	822-0392

3ページ目以降

赤字

表紙と同じ交付番号

8年度

No.5000-01

鏡地区障害者福祉タクシーチケット

450円

令和 年 月 日

業者名

発行者 高 知 市

市 高
印 知

有効(使用)期限 令和 9 年 3 月 31 日

通し番号(01～33)

公印印影印刷部分

1.2cm程度

赤字

ミ
シ
ン
目

8年度		No.5000-01	
鏡地区障害者福祉タクシーチケット			
450円	令和	年	月 日
	業 者 名		
2.5cm	0.7cm	6.3cm	
有効(使用)期限		令和 9 年 3 月 31 日	

1.2cm程度

③ 令和8年度鏡地区福祉タクシーチケット

使用番号 No.6000～6239 計240冊

使用番号:
No.6000～6239

表紙

表紙裏面

ホッチキス2ヶ所止めの上、テープ止め

8年度 鏡地区福祉タクシーチケット

使用番号 No. 6000

氏 名

発行者 高 知 市

有効(使用)期限 令和 9 年 3 月 31 日

注意事項

1. このチケットをご利用される前に、支払い先に使用可能であるか
お確かめください。
2. このチケットの交付は、年度内に一人一冊です。
3. このチケットは令和9年3月31日まで有効です。
4. 再発行はいたしませんので大切にご利用ください。
5. 利用された料金以上にチケットを支払われても、おつりはできません。
(450円未満の端数は現金でお支払いください。)
6. チケットの表紙を切り離すと無効になります。

1cm程度

11cm程度

赤字

赤字

2ページ目表

2ページ目裏

鏡地区福祉タクシーチケット協力機関

	会社名	電話番号
1	朝倉ハイヤー	873-3939
2	一宮ハイヤー	845-1021
3	介護タクシー小梅	843-8177
4	エービータクシー	833-2963
5	桂ハイヤー	883-2141
6	新県交ハイヤー	882-6166
7	高知県観光	882-3234
8	高知個人タクシー協同組合	846-5533
9	モデルハイヤー	820-2244
10	南四国個人タクシー協同組合	824-7665

鏡地区福祉タクシーチケット協力機関

	会社名	電話番号
11	さくらハイヤー	831-8088
12	相互タクシー	866-2000
13	たけむらハイヤー	882-2301
14	土佐ハイヤー	832-1313
15	土電ハイヤー	821-7751
16	福井タクシー	849-0015
17	みかつきハイヤー	833-3200
18	みくにハイヤー	822-0392

3ページ目以降

赤字

表紙と同じ交付番号

8年度
鏡地区福祉タクシーチケット

No.6000-01

通し番号(01～33)

450円

令和 年 月 日

業者名

発行者 高 知 市

市 高 知

公印印影印刷部分

有効(使用)期限 令和 9 年 3 月 31 日

赤字

1.2cm程度

8年度		No.6000-01	
鏡地区福祉タクシーチケット			
450円	令和	年	月 日
	業者名		
2.5cm	0.7cm	6.3cm	
有効(使用)期限		令和 9 年 3 月 31 日	

1.2cm程度