

新規 A		更新 B	
------	--	------	--

(いずれかに✓印をしてください。)

競争入札参加資格審査申請書

長崎県が発注する長崎県警察公用自動車任意保険契約に係る競争入札に参加する資格について、関係書類を添えて審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

長崎県知事 平田 研 様

登録番号								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

本社

0	0
---	---

郵便番号					—						
所在地											
フリガナ 商号又は名称											
フリガナ 代表者職氏名											
電話番号								Eメールアドレス			
FAX番号											

支社

0	1
---	---

郵便番号					—						
所在地											
フリガナ 商号又は名称											
フリガナ 代表者職氏名											
電話番号								Eメールアドレス			
FAX番号											

消費税及び地方消費税の 該当する課税区分番号を 記入して ください。	
1 課税	2 非課税

目 次

- 1 誓 約 書
- 2 資 産 等 調 書
- 3 委 任 状

添 付 書 類

- 1 法人にあっては、登記簿謄本（写し可）
- 2 個人にあっては、次のア及びイ
 - ア 身元（分）証明書（原本）
 - イ 成年後見登記制度における登記事項証明書又は、登記されていないことの証明書（原本）
- 3 （都道府）県税に関し未納がないことを証する証明書（写し可）
- 4 消費税及び地方消費税課税業者にあっては、消費税及び地方消費税の未納がないことを証する証明書（写し可）
- 5 営業に必要な許可、認可等を証する書類
- 6 印 鑑 届（様式第4号）
- 7 口座振替申込書（様式第5号）

Ⅰ 誓 約 書

長崎県登録業者として資格を取得したうえは、入札の執行、契約の履行にあたっては
関係諸規則を遵守し、決して不正の行為をなさないことを誓約いたします。

なお、万一違反不正の行為があった場合において資格取消しの処分を受けても異議は
ありません。

令和 年 月 日

長崎県知事 平田 研 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

2 資 産 等 調 書

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

項 目		状 況	備 考	
1	総資産	百万円		
2	当期利益	百万円		
3	ソルベンシーマージン比率	%		
4	格 付	R & I (格付投資情報センター)		
		J C R (日本格付研究所)		
		M (ムーディーズ)		
		S & P (スタンダード&プアーズ)		
5	収 支 状 況	収入 保険料 (元受) A	百万円	
		支出 支払保険金 B	百万円	
		事務費・その他 C	百万円	
		収支残 (A - B - C)	百万円	
6	国内取扱保険料 (自動車保険)	百万円		
7	県内取扱保険料 (自動車保険)	百万円		
8	県内事故処理要員数	人		
9	県内事故処理拠点数・配置	拠点数	箇所	
		拠点配置	拠点名	所在地 (市町村名)
				拠点別事故処理要員数
10	無償提供サービス内容等	※該当するものがあれば別に記載してください。		
11	県警への貢献内容等	※該当するものがあれば別に記載してください。		

(注1) 財務関係指標は、最新の確定している決算数値を用いること。

(注2) その他の指標も、最新の数値を用いること。

(注3) 合併の場合も同様とするが、新会社の決算等が行われていない場合は、合併構成会社の合計（ソルベンシーマージン比率及び格付けは除く）とする。拠点数、要員数などは、削減計画等がある場合は計画後の数値とする。また、新会社のソルベンシーマージン比率が算定できない場合は、合併会社の合併比率から推計するものとする。

(注4) 県内事故処理要員数は、示談交渉サービスをはじめとした事故処理関係業務を行う社員数とし、9の拠点別事故処理要員数の合計と一致すること。営業等、他の業務をかねている場合は、実業務比率により按分計算すること。

3 委 任 状

商号又は
名 称

私は、 役 職 名 を代理人と定め下記権限を

氏 名

委任します。

- 1 見積・入札・契約締結の件
- 2 代金請求・領収の件
- 3 復代理人の選任の件

委 任 期 間

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

(注) 委任状は、権限を支社(店)長等に委任する場合のみ記入すること。

(様式第4号)

登録番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

印鑑届

弊社（店）が貴県との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので届け出ます。

令和 年 月 日

長崎県知事 平田 研 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

登録番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

口座振替申込書

長崎県知事 平田 研 様

令和 年 月 日

長崎県警察公用自動車任意保険契約に伴い支払われる代金は、すべて次の口座へ振込により受領したいので申し込みます。

所在地

商号又は名称

代表者氏名

[預金口座] ゆうちょ銀行を指定するときは、振込用の口座番号等を記入してください。

銀行		支店	預金	預金種別 1：普通 2：当座 3：別段
()		出張所	種別	
口座番号 (右詰で記入)				口座名義人 (漢字)

[付記] 該当口座がある金融機関が記入する欄

金融機関コード	口座名義人 (カタカナ)																		

上記のとおり証明いたします。

令和 年 月 日

所在地

金融機関名

印

資 格 審 査 結 果 通 知 書

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者氏名 様

長崎県知事 平田 研 印

さきに提出されました競争入札参加資格審査申請書に基づき、貴社の参加資格を審査した結果、
下記のとおり 資格がある ものと決定しました。
資格がない

記

- 1 登録番号
- 2 登録年月日
- 3 登録品目（業種） 自動車保険
- 4 有効期間 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

登録番号						
------	--	--	--	--	--	--

資格審査申請事項変更届

令和 年 月 日

長崎県知事 平田 研 様

所 在 地

TEL・FAX

商号又は名称

代表者氏名

競争入札参加資格審査申請書の記載事項について、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

変更事項及び 変更年月日	変 更 前	変 更 後

(注) 変更事項の内容に対する証明書類を添付すること。

競争入札参加資格変更審査申請書

令和 年 月 日

長崎県知事 平田 研 様

所 在 地

TEL・FAX

商号又は名称

代表者氏名

令和 年 月 日付けをもって決定通知のあった競争入札参加資格について、次のとおり
変更があったので関係書類を添えて変更審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

記

1 変更のあった事項

変更前

変更後

2 変更のあった理由

3 その他