（様式１）

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

令和8年　　月　　日

佐賀県出納局総務事務センター長　様

住所（所在地）
商号又は名称
代表者職氏名
生年月日　（昭和・平成）　　年　　月　　日
担当者氏名
連絡先電話番号

佐賀県公用車任意保険契約に係る条件付一般競争入札に参加したいので、入札参加資格確認を申請します。

なお、下記の記載事項については、事実と相違ありません。

記

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

２　保険業法（平成7年法律第105号）又は農業協同組合法（昭和22年法律第132号）、その他の法律に基づき、損害保険業の免許又は自動車共済事業の承認、認可等を受けている者であり、佐賀県内に営業所等及び事故処理に関するサービスセンターを有する者であること。

３　会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

４　開札の日の6か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りした者でないこと。

５　佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。

６　暴力団等排除の誓約　　裏面のとおり

＜別途、添付する様式及び資料＞

ア　佐賀県内の支店及び営業所、サービスセンターの状況（様式2）

イ　代表者が支社長等に当該入札及び契約等の権限を委任する場合　　委任状（様式3）

ウ　過去契約実績による入札保証金免除を希望する場合　　契約実績届（様式4）

エ　格付け機関4社（S＆Pグローバル・レーティング・ジャパン、ムーディーズ・ジャパン、格付投資情報センター及び日本格付研究所）のうち1社以上からA以上の格付けを受けていることを証明する書類または、ソルベンシーマージンが200％以上であることを証明する書類。

（裏面）

誓　　約

私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

□ 自己又は自社の役員等は、次のいずれにも該当しません。

1 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第 77 号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)

2 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)

3 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

4 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもつて暴力団又は暴力団員を利用している者

5 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

6 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

7 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

□ 上記2から7までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

※ 申請に当たっては、上記誓約を確認の上、□にレを記入すること。

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、入札参加資格の審査のため及び誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は、申請者と県が行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

（様式2）

住所（所在地）
商号又は名称

佐賀県内の支店及び営業所の状況

営業所名	所在地	電話 番号	代表者氏名	常勤従業員数

佐賀県内のサービスセンター（SC）の状況

SC名称	所在地	電話 番号	代表者氏名	常勤従業員数 （うち査定員数）
				（　　）
				（　　）
				（　　）

※自社の支社・事業所に入札等の権限を委任する場合にのみ御提出ください。

（様式3）

委　任　状

令和8年　　月　　日

佐賀県出納局総務事務センター長　様

委任者　住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名（署名）
生年月日（　昭和　・　平成　）　　年　　月　　日

※（書類作成責任者　役職：　　氏名（自署）：　　）

佐賀県公用車任意保険契約について、下記の者を代理人と定め、下記事項に関する権限を委任します。

記

1　条件付一般競争入札参加資格確認申請書提出の件
2　佐賀県公用車任意保険契約に係る年間保険料入札書提出の件
3　契約締結の件
4　契約履行に関する件
5　契約代金請求及び受領の件
6　その他、前各項目のほか契約に関する一切の件
7　佐賀県公用車任意保険契約に係る年間保険料入札書の提出に関する復代理人選任の件
8　入札・契約保証金に関する件

受任者　住所（所在地）
商号又は名称
役職・氏名

※委任者氏名は、本人が自署してください。
なお、委任者の氏名を記名し、書類作成責任者の方が自分の役職及び氏名を自署することに代えることも可能です。

（様式４）

契約実績届

住所（所在地）
商号又は名称
代表者職氏名

契約の相手方	契約名	対象車両数	契約金額	契約年月日	履行年月日

１）　国、地方公共団体その他知事が別に定める団体との間において、本件入札に係る契約と同種かつ同規模の契約を締結し、契約を締結しようとする日を起算日として、過去２年間に履行期限が到来した契約を記載してください。
２）　記載した契約について、契約書等の写しを添付してください。

様式5

附属書類送付依頼書

会社名	
当部署名	
担当者　職・氏名	
所在地	〒
電話番号 （内線番号）	
FAX番号	
E－mail （不測の場合の予備のE－mailも記入）	

（様式6）

質問書及び回答様式

質問者（　　）（回答にあっては、質問者名を開示しません。）

質問	回答

（様式7）

入　　札　　書

佐賀県収支等命令者　様

佐賀県財務規則の規定に基づき、下記のとおり入札します。

入札金額	￥

入札事項：佐賀県公用車任意保険契約

令和　　年　　月　　日

入札者　住所（所　　在　　地）

商号又は名称

代表者職氏名（自署）

代理人氏名（自署）

※代表者が入札する時は、代表者氏名を自署してください。
代理人が入札する時は、代表者職氏名を記入し、代理人氏名を自署してください。

（様式８）

委　　任　　状

佐賀県収支等命令者　様

佐賀県公用車任意保険契約について、次の者を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

委 任 者	所　在　地	
	商号又は名称	
	氏名（自署）	法人にあっては代表者役職及び氏名
	※上記氏名が自署でない場合 入札責任者　役職　　氏名（自署） （法人の場合、委任者の氏名を印字もしくはゴム印等で記名し自署でない場合は、入札責任者がこの欄にご自身の役職及び氏名を自署）	
代理人氏名		

記

入 札 年 月 日	令和８年 12 月 15 日（火曜日）

契 約 の 名 称	佐賀県公用車任意保険契約

（様式9）

佐賀県公用車任意保険契約証明書

令和　　年　　月　　日

佐賀県収支等命令者　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名（署名）

※（書類作成責任者　役職：　　氏名（自署）：　　）

下記内容で佐賀県公用車任意保険契約の申込みを受け、これを受諾し、保険契約を締結することを証明いたします。

記

1　保険申込人　　佐賀県

2　保険引受人

3　保険期間　　令和9年1月1日午後4時から令和10年1月1日午後4時までの1年間

4　保険種類　　自動車任意保険

5　対象自動車　　佐賀県公用車

6　対象車両　　679台（別紙一覧のとおり）

7　保険金額　　対人賠償限度額：無制限
対物賠償限度額：200万円（免責なし）

8　年間保険料　　￥

9　補償内容　　入札条件書のとおり