別紙様式第1号

　　　　　　　　　　　　　　　　入札参加申込書兼誓約書

令和　　　年　　　月　　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　先に公告された道路賠償責任保険契約について、一般競争入札の入札資格要件を満たしているので、公告内容及び入札説明書等を承諾のうえ申し込みします。

　なお、この申込書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日　令和７年３月３日

２　保険名　道路賠償責任保険

３　保険期間　令和７年４月１日午後４時から令和８年４月１日午後４時

４　誓約内容

　(１)　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当していないこと。

　(２)　岩手県との契約に関して指名停止又は指名保留の措置期間中でないこと。

　(３)　会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされていないこと。

　(４)　民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされていないこと。

　(５）　保険業法（平成７年法律第105号）第３条第５項の損害保険業免許を有するとともに、県内に営業上の拠点を有すること。

５　担当者職氏名・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

別紙様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　契　約　実　績　申　告　書

令和　　　年　　　月　　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　貴県における道路賠償責任保険契約の入札に際し、過去５年以内に国又は地方公共団体と道路賠償責任保険の契約実績を有することを、下記のとおり申告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手方 | 契約年月日 | 契約保険料 | 保険期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※　過去５年以内に国又は地方公共団体と道路賠償責任保険契約を締結した実績を記入するとともに、契約書の写しを添付すること。

別紙様式第３号

入　　札　　書

令和　　　年　　　月　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理人氏名）　　　　　　　　　　　印

　　　　　一金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　件名　　道路賠償責任保険

別紙様式第４号

委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、下記の権限を委任します。

　入札件名　道路賠償責任保険

記

１　受任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
|  |  | 受任者使用印 |
| 氏名 |  |  |

２　委任事項

　(１)　見積及び入札に関する件

　(２)　上記に関する復代理人選任の件

　(３)　契約の締結及び契約に関する諸手続きの件

　(４)　代金の請求及び受領に関する件

　(５)　その他契約に関する一切の権限

３　委任期間

　　令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで

　※　受任者である支店長等が当該支店の社員に再委任する場合も本様式を使用すること。

別紙様式第５号

令和　　　年　　　月　　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

入　札　不　参　加　願

　下記の入札について入札参加資格の確認を受けましたが、やむを得ない事情により入札に参加できませんので、入札不参加について承諾願います。

記

１　件　名

２　入札日　　令和　　　年　　　月　　　日

３　不参加理由

　※　詳細に理由を記載すること。

４　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 |  |
| 担当者 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

　※　急な事情により入札期日当日に参加できなくなった場合は、事前に電話連絡のうえ、すみやかに入札不参加願を提出のこと。

別紙様式第６号

令和　　　年　　　月　　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

不　参　加　理　由　書

　下記の入札に無断で参加しなかった理由について、次のとおり報告します。

記

１　件　名

２　入札日　　令和　　　年　　　月　　　日

３　不参理由

　※　契約担当者に連絡ができなかった理由等についても触れながら、詳細に記載すること。

４　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 |  |
| 担当者 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |