

# 見積入札参加申込書

令和 年 月 日

佐用町長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(電話

FAX

)

下記業務に係る公募型指名見積入札応募資格要件を満たしているので、公告を熟覧のうえ、申込みいたします。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いたします。また、「4 応募資格要件」の確認のため、税務課において必要な調査を行うことに同意いたします。

## 記

### 1 業務名

業 務 名	佐用町公用車にかかる自動車保険
-------	-----------------

### 2 取扱損害保険会社名

--

### 3 共同で見積入札を行う損害保険代理店（単独の場合は記載不要）

※取扱損害保険会社が同一の場合に限ります。また、見積入札・契約・事故対応等の窓口は当書類右上記載の代表の一の損害保険代理店とします。また、共同で見積入札を行う損害保険代理店も、「4 応募資格要件」を満たす必要があります。

--

### 4 応募資格要件

#### (1) 佐用町内に事業所等を有する損害保険代理店

(ただし、以下の条件のいずれかを満たしていること。)

①代表者等が令和6年度町民税申告等を佐用町に対して行っていること。

②法人の場合、直近の事業年度において法人町民税申告を佐用町に対して行っていること。

#### (2) 佐用町公用車の事故等の際に即時対応できる体制を整備しており、示談交渉等の引き受けを完全に行うことができる者

上記要件をいずれも満たしていることを誓約いたします。