

様式第 1 号

入札参加資格確認申請書

平成 3 0 年 月 日

公立大学法人福井県立大学
理事長 林 雅則 様

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

印

平成 3 0 年 3 月 9 日付けで入札公告のありました「損害保険料（財産保険除く） 一式」
に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。
なお、当該入札に係る契約を締結する能力がない者でないことを誓約します。

記

添付書類

- ①スタンダード&プアーズ社（S & P）の格付けにおいて「A－」以上（他の格付け会社
の場合は同等基準以上）を取得している者であることを証明する資料
- ②福井県競争入札参加資格決定通知書の写し
- ③確約書（様式第 1－1 号）

【担当者】 所 属

氏 名

連絡先電話番号

メールアドレス

平成 3 0 年 月 日

公立大学法人福井県立大学
理事長 林 雅則 様

住所
商号
氏名

印

確 約 書

当社は、公立大学法人福井県立大学（以下「貴学」という）に対する損害保険入札にあたり、貴学から提供を受ける一切の情報並びに資料の取扱いについて、以下の条項を確約します。

第 1 条（対象情報）

当社は、損害保険入札のために貴学から提供を受ける資料（以下「対象情報」）の秘密を本確約書の条件に従い保持します。ただし、対象情報には次の情報は含まれないものとします。

- （１）当社が対象情報を入手した時点で当社が既に保有していた情報
- （２）当社が対象情報を入手した時点で公知であるか、または対象情報を入手した後、当社の過失によることなく公知となった情報
- （３）当社が正当な権限を有する第三者より入手した情報
- （４）法令や政府機関等の機関により開示された情報

第 2 条（守秘義務）

- （１）当社は、対象情報を保険料入札にのみ使用し、それ以外の目的に使用しません。
- （２）当社は、対象情報の取り扱いに十分注意し、貴学の事前の同意なくしては対象情報を第三者に漏洩しません。ただし、当社が行なう損害保険入札に関して当社の顧問弁護士・公認会計士に相談する場合、本書と同様の守秘義務に関する確約書を得た上で、開示する場合はこの限りではありません。
- （３）貴学の同意を得た上で対象情報の開示を行なう場合には、当社はかかる開示を受ける者に対しても自己の責任において本確約書に定める条項を遵守させます。

第 3 条（対象情報の取扱い）

- （１）当社は、対象情報を善良な管理者の注意をもって管理・保管します。
- （２）貴学より要求を受けた場合には、当社は対象情報に関わる資料を全て貴学の指示に従い、速やかに返却または廃棄します。

第 4 条（有効期間）

本件損害保険入札が終了した後であっても、当社は本確約書の条項を遵守します。

第 5 条（問題の解決）

本確約書に定めなき事項または本確約書の解釈に疑義が生じた場合には、当社は貴学と協議の上、その円滑な解決に努めます。

以上

様式第 2 号

入 札 書

平成 3 0 年 月 日

公立大学法人福井県立大学
理事長 林 雅則 様

住 所

社 名

代表者名 印

代理人名 印

入札公告および入札説明書に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

記

入札に付する事項 損害保険料（財産保険除く） 一式

金 額		千	百	十	万	千	百	十	円

(消費税および地方消費税を含まず)
(必ず数字前に¥マークを入れること)

様式第 3 号

損害保険料(財産保険除く) 一式の入札

質問書兼回答書

平成 3 0 年 月 日

共立インシュアランス・ブローカーズ株式会社 御中

法 人 名

〔連絡先・担当者〕

部 署

氏 名

電 話

E-Mail

	質 問 内 容	回 答
1		
2		
3		
4		
5		

(注) ・ 本件の保険仲立人宛に電子メールにて提出してください。

〔提出先〕 共立インシュアランス・ブローカーズ株式会社

大阪支店 溝尻 秀樹

E-Mail hideki.mizojiri@kibj.co.jp

・ 回答を送付する際に、提出者の住所・氏名・連絡先等の情報は掲載しません。

様式第4号

委任状

平成30年 月 日

公立大学法人福井県立大学
理事長 林 雅則 様

所在地

会社名

代表者名

印

弊社は、貴学の平成30年3月26日の一般競争入札に関して下記の者を代理人と定め、
入札書提出の一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項 損害保険料（財産保険除く） 一式

代理人住所

代理人職名

代理人氏名

印