

公用車任意保険取扱業者 申込書 兼 誓約書

令和 9 年度の公用車任意保険取扱業者に申込いたします。
 また申込条件である、令和 9 ・ 1 0 年度入札参加資格の登録があることを誓約いたします。

所 在
 代理店名
 代表者名



1. 代理店

代理店名（ふりがな）	代表者名（ふりがな）	本店所在地（市内に限る）	電話番号	F A X 番号	設立年
		常総市			

2. 保険会社（支社・支店）

保険会社名	支社・支店名	代表者名（ふりがな）	所 在 地	電話番号	F A X 番号

資産活用課使用欄

格付会社	S & P	J C R	R & I
ランク			

入札資格審査

不	可