

## 京都市消防局保有車両の自動車損害賠償責任保険契約者の公募について

京都市消防局が保有している車両の自動車損害賠償責任保険の契約者を下記のとおり公募しますので、希望される方は、申請書等の書類提出をお願いします。

なお、契約希望者が1者の場合は希望者に決定しますが、複数の契約希望者がある場合は、抽選により選定します。

### 記

#### 1 保険契約予定台数（台数は、新車購入等により増減する場合があります。）

自動車約195台（継続車両171台、新規車両24台）、原動機付自転車約24台、機動二輪車1台及び多目的ローダー1台

#### 2 被保険者

京都市長

#### 3 契約期間

令和8年4月から令和9年3月までの1年間

なお、自動車にあつては車検に合わせ月ごと及び新規登録時に、原動機付自転車にあつては契約満了車の新規継続契約時及び新規登録時に各々実施します。

#### 4 応募資格

次の条件を全て満たしていることとします。

- (1) 各保険の受付日時時点において、京都市契約事務規則第4条第2項に規定する一般競争入札有資格者名簿（物品）に保険会社又は代理店が登録されており、参加停止を受けていないこと。

結果発表後に参加停止を受けた際についても、契約締結できないものとします。

この場合において、本件のために行った準備行為等に係る費用が既に発生していても、落札者は、その費用を本市に請求することはできません。

また、入札参加資格が確認できなかった者の申請は無効とします。

- (2) 保険業法第3条第5項に規定する損害保険業免許を内閣総理大臣から受けている又はその者と損害保険代理店委託契約を締結していること。
- (3) 損害保険契約者保護機構に加入している保険会社の保険で申請を行うこと。
- (4) 京都市内に営業所等を構えていること。

#### 5 申請手続き

- (1) 提出書類（本市が必要と認める場合、追加書類の提出を求めることがあります。）

ア 自動車損害賠償責任保険契約申請書（別紙１）

イ 委任状（別紙２）

保険代理店の方は、保険会社の委任状を提出してください。

ウ 損害保険業免許の写し

(2) 申請書類等の受付日時

令和８年２月４日（水）午前１０時３０分から午後４時まで

（正午から午後１時まで除く）

(3) 受付場所等

ア 受付場所

京都市中京区押小路通河原町西入榎木町４５０番地の２

京都市消防局４階 総務部施設課（担当：石田・菱野）

電話 ０７５－２１２－６６４７（直通）

イ その他

提出書類一式を受付場所まで持参してください。

なお、提出書類の確認を行いますので、事前に担当者に電話連絡し、来庁時間帯等を調整してから持参してください。

(4) 申請書等の提出については、一つの保険会社につき一申請のみとします（保険会社が複数の代理店に委任状を発行し、複数の代理店による申請は認めません。また、同一の代理店が複数の保険会社を用いての申請についても認めません。）。

6 結果発表場所及び日時

(1) 発表日時

令和８年２月１２日（木）午前１０時以降

(2) 発表場所

京都市中京区押小路通河原町西入榎木町４５０番地の２

京都市消防局４階 総務部施設課

※結果表を施設課に掲示し、決定者にのみ当日電話で通知します。

7 その他

(1) 申請書のくじ記入番号欄に任意の数字（１～９９９）を１つ記入してください。くじ番号、抽選番号及び受付番号を記入し、受付印を押したうえでコピーを返却します。

(2) 自動車損害賠償責任保険の内容等に関する問合せ期間は、当局ホームページに本件情報が掲載された日から令和８年１月２８日（水）午後４時までとします。

なお、上記日時以降は、一切受け付けません。

## 自動車損害賠償責任保険契約申請書

件名：「自動車損害賠償責任保険契約」

上記の保険契約を希望しますので申請します。

令和 8 年 2 月 4 日

(宛先) 京都市長

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

くじ記入番号	
--------	--

(注：任意の数字（1～999）を1つ記入してください。)

※ くじ番号	
※ 抽選番号	
※ 受付番号	

※受付印

※は、受付時に当局が記入します。

## 委任状

京都市長 様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

私は、下記の者を代理人として、

令和 8 年 2 月 4 日から令和 9 年 3 月 3 1 日までの間、

損害保険料の受領、その他これに付随する一切の条件を委任します。

記

受任者名

住所

部署名

代表者名