

経営規模等総括表

区分	役務の提供	番号					
----	-------	----	--	--	--	--	--

審査値	格付

法人番号					
フリガナ				代 表 者	
商 号 又 は 名 称				職 氏 名	
住 所	〒			電 話 番 号	
又 は 所 在 地				F A X 番 号	
主 たる 営 業 所 等 住 所	〒			電 話 番 号	
				F A X 番 号	
希 望 する 業 務	役務の提供				
希 望 する 業 種	○で囲んで (1)警備艇船舶保険 (2)交通安全施設の機械保険 (3)警察車両の自動車任意保険 ください				
損 害 保 険 の 年 間 元 受 保 険 料	直前第2年度決算 ① 百万円		直前第1年度決算 ② 百万円		年間平均元受保険料 (①+②) / 2 百万円
自 己 資 本 額	資本金(元入金) 百万円		純資産合計 百万円		
職 員 数	技術関係職員 人	事務関係職員 人	そ の 他 人	計 人	
ソ ル ベ ン シ ー ・ マ ー ジ ン 比 率	ソルベンシー・ マージン総額 ① 百万円		リスク合計額 ② 百万円	ソルベンシー・マージン比率 {①÷(②×0.5)}×100 %	
営 業 年 数	創 業 日 年 月 日	現組織変更日 年 月 日	営業中断期間 年 月～年 月	通算年数 年	
障 害 者 雇 用 状 況	障害者雇用状況報告義務 有		障害者雇用状況報告義務 無		
	法定雇用率達成 有 無		雇用障害者数 人		
I S O 認 証 取 得	有 (ISO9001、ISO14001) 無				
青森県健康経営事業所認定取得	有 ・ 無				
「あおり働き方改革推進企業」認証取得	有 ・ 無				
県内における支社 数(支店、営業所、 出張所含む。代理 店は含まない。)	支社名	従業員	支社名	従業員	県内における支社数 社

注) 太枠の欄は記入しないでください。

(裏面)

青森県と契約を希望する支店・営業所等一覧

1	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
2	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
3	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
4	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
5	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
6	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
7	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
8	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
9	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 0	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 1	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 2	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 3	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 4	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 5	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	
1 6	〒	電 話 番 号	
		F A X 番 号	