

見積依頼内容

京都市立日吉ヶ丘高等学校

(担当：事務室 平山)

TEL：075-561-4142

FAX：075-551-9046

1. 概要

行事参加中の生徒が偶然の事故等によりケガをした際、死亡・後遺障害・入院・手術・通院保険金を支払う。

行事名	部活動体験 (サッカー・ソフトテニス・ダンス・野球・相撲・女子バスケット)
行事開催日	令和 8 年 9 月 26 日
参加予定人数	合計 84 名

2. 保険金額

担保項目	保険金
死亡・後遺障害	3,000 千円
入院日額	3,000 円
通院日額	2,000 円

3. 見積方法

下記の人数での 1 名当たりの保険料と合計保険料を提示してください。

サッカー	ソフトテニス	ダンス	野球	相撲	女子バスケット	合計
7	18	34	9	3	13	84

4. 見積提出期限

令和 8 年 8 月 25 日 (火) 正午

5. 提出場所

京都市立日吉ヶ丘高等学校 事務室 (京都市東山区今熊野悲田院山町 5-22)

6. 留意事項

- ・見積書には、税表示 (税抜き・税込 等) 並びに日付を明記してください。
- ・見積書は FAX, 郵送, もしくはご持参ください。
- ・見積書の宛名は「京都市長」としてください。
- ・契約させていただく業者様のみに、後日連絡させていただきます。
- ・ご質問等がございましたら、担当者までお問い合わせください。