

企画提案書

添付のとおり、石巻市立病院におけるクレジットカード納付導入に伴う指定代理納付事業に係る企画提案書を提出します。

なお、提案書の記載内容は、事実と相違ないことを誓約します。

平成 年 月 日

石巻市長 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

1 取扱い可能カードブランド及び手数料

(1) 取扱い可能カードブランド及び指定代理納付行為に対する手数料の率について

カードブランド	取扱い	手数料率*
V I S A	可 ・ 否	%
M a s t e r C a r d	可 ・ 否	%
J C B	可 ・ 否	%
A M E R I C A N E X P R E S S	可 ・ 否	%
その他 ()	可 ・ 否	%
その他 ()	可 ・ 否	%
その他 ()	可 ・ 否	%

※手数料率は小数第2位まで算定すること。

(2) その他、カード決済導入に伴い発生する費用について

※項目・金額（概算）・発生理由を記入すること。

2 立替金

立替金の振込み時期について

※翌月15日までの振込みが不可能な場合又は15日以前の振込みが可能な場合の振込み時期を記入すること。

3 クレジットカード決済端末機

クレジットカード決済端末機の仕様について

※メーカー、型式を記入する他、パンフレット等の外観が分かる資料を添付すること。

4 研修指導体制

研修を行う体制、指導方法について

5 障害時等対応

障害、苦情等発生、金額入力相違時の対応体制等について

6 個人情報保護体制

セキュリティ等に関する取組について

※プライバシーマーク認定証写し等、個人情報保護に関する取組が分かる資料を添付すること。

7 その他提案

自由提案について