

いわき市医療センタークレジットカード決済に係る指定納付受託者募集要項に関する質問書の
回答

| No. | 質問事項 | 回 答 |
|-----|---|-------------------|
| 1 | 募集要項【2頁】 7 要求水準(1)、(2) | そのとおりです。 |
| | 弊社が提供する端末は、会計窓口の4台であり、アルメックス社自動精算機3台につきましては、弊社が端末を用意する必要はないという認識でよろしいでしょうか。 | |
| 2 | 募集要項【2頁】 7 要求水準(1)、(2) | LANケーブルを使用する予定です。 |
| | クレジットカード端末設置時の回線は、何の回線を使用する予定でしょうか。 | |