（様式１）

令和　　年　　月　　日

公募型プロポーザル参加申込書

　いわき市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |

　「市の公共料金支払におけるクレジットカード決済業務に係る公募型プロポーザル実施要領」に基づき、別紙のとおり関係書類を添えて参加を申し込みます。

　なお、本実施要領「４　参加資格」に掲げる要件を全て満たしており、提出書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属： |  |
| 担当者氏名： |  |
| 電話番号： |  |
| ＦＡＸ番号： |  |
| Ｅ‐ｍａｉｌ： |  |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

同　　意　　書

　いわき市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |

　次に記載する者について、暴力団等ではないことを警察等の関係機関へ照会することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 生 年 月 日 | 住　　　　　所 |
| 代表者氏名 |
|  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 生 年 月 日 | 住　　　　　所 |
| 取締役等氏名（※） |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

※　取締役等は、取締役（社外取締役を含む。）及び監査役（社外監査役を含む。）

（様式３）

令和　　年　　月　　日

委　　任　　状

いわき市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　【 委 任 者 】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |

　私は、次の者を代理人と定め、「市の公共料金支払におけるクレジットカード決済業務に係る公募型プロポーザル」に関する次の権利を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　【 受 任 者 】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |

委任事項　　（1）プロポーザルへの参加

　　　　　　　　（2）契約の締結

　　　　　　　　（3）入札保証金及び契約保証金の納入又は受領

　　　　　　　　（4）契約代金の請求金額及び受領

　　　　　　　　（5）復代理人の選任及び解任

　　　　　　　　（6）その他契約締結及び履行に関する一切の権利

（様式４）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

　いわき市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAX番号 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E-mail |  |  |

　「市の公共料金支払におけるクレジットカード決済業務に係る公募型プロポーザル」について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質　　　問　　　内　　　容 | 質問資料（ページ数） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　質問欄は必要に応じて、追加・削除もしくは別紙としてください。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

公募型プロポーザル参加辞退届

　いわき市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |

　「市の公共料金支払におけるクレジットカード決済業務に係る公募型プロポーザル」への参加を辞退します。

【辞退理由】

（様式６）

令和　　年　　月　　日

　いわき市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 正本には記入  副本には記入しない |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |

企　画　提　案　書

市の公共料金支払におけるクレジットカード決済業務について、企画提案書を提出します。

　　　　　　　　　　　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： | 正本には記入  副本には記入しない |
| 氏名： |  |
| 電話番号： |  |
| ＦＡＸ番号： |  |
| Ｅ‐ｍａｉｌ： |  |

（様式７）

基　礎　項　目　確　認　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　目** | **細　部** | **対　応** |
| 債権の取り扱い | 加盟店が本市からの支払いを受けることとなる納付事務について、加盟店からクレジットカード会社に対し委任の取り扱い又は、債権を譲渡する取扱いとなっていること。 |  |
| 新規発行手数料及びカード番号追加手数料 | 無料であること。 |  |
| 年会費 | 無料であること。 |  |
| カード発行単位 | 所属別に発行できること。 |  |
| 利用可能枠 | 本市と協議の上、設定できること。 |  |
| 使用料金の請求方法 | 月末締めの翌月10日までに請求が可能であること。 |  |
| 請求に対する対応 | 請求書及び利用明細書は、カード発行単位に作成し、Web上からダウンロードできること。 |  |
| 支払方法 | 口座振込により支払いができること。 |  |
| キャッシングサービス | 付帯しないこと。 |  |
| ポイントサービス | ポイント辞退が可能であること。 |  |

（様式８-１）

提　　案　　書

|  |  |
| --- | --- |
| **項　目** | **提案内容** |
| クレジットカードの追加発行日数  （申し込みから発行まで要する日数） |  |
| 他自治体における導入実績  （フランチャイズ契約をしているカード会社の実績を含む） | |  |  | | --- | --- | | **項　目** | **実　績** | | 都道府県 |  | | 政令市 |  | | 中核市 |  | | その他市町村 |  | | 公共料金 |  | | 旅費 |  | | その他費目 |  | |
| 不正利用補償に関すること  ①　補償の範囲と条件 |  |
| 不正利用補償に関すること  ②　申請手続きと迅速性 |  |

（様式８-２）

提　　案　　書

|  |  |
| --- | --- |
| **項　目** | **提案内容** |
| 不正利用に対する補償等  ③　利用者のサポート体制 |  |
| Web利用明細照会機能  ①　費用 | ①初期費用：  ②ランニング費用： |
| Web利用明細照会機能  ①　検索性と利便性 |  |
| Web利用明細照会機能  ③　利用明細の閲覧性 |  |

（様式８-３）

提　　案　　書

|  |
| --- |
| **項　目** |
| 独自の取組・提案について |
| **提案内容** |
|  |