様式３

令和７年　月　　日

（宛先）

秦野市副市長

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

**提案見積書**

令和７年　　月　　日付け「秦野市キャッシュレス決済導入業務」に係るプロポーザルに関する費用及び決済手数料率について、次のとおりお見積します。

　なお、詳細については、提案見積内訳書を参照ください。

【提案見積額】

金　　　　　　　　　円（税抜）

【提案手数料率】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決済種別 | No | 決済ブランド | 決済手数料率 | 備考・補足等 |
| クレジットカード決済 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 電子マネー決済 | 1 | 　 | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| コード決済 | 1 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※　１つの決済ブランドで１行とすること。

※　行が足りない場合は、追加して記載すること。

担当者

電話：

メール：