（様式３）

令和　　年　　月　　日

提　案　書　概　要

船橋市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　船橋市キャッシュレス決済ポイント還元事業業務に関する企画提案の概要について、次のとおりです。なお、別途提出する企画提案書の内容と相違ないことを証明いたします。

１－１　ユーザー数（単位：万人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象キャッシュレス | ユーザー数（全国） | ユーザー数（船橋市） |
|  |  |  |

* 船橋市に住所を有するユーザー数が分かりましたらご記入ください。（任意）

１－２　決済回数（単位：回）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象キャッシュレス | 決済回数（全国） | 決済回数（船橋市） |
|  |  |  |

* 船橋市内の決済回数が分かりましたらご記入ください。（任意）

２　市内加盟店数（単位：件）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象キャッシュレス | 加盟店数（市内） | うち仕様書で定める  対象店舗数（※） |
|  |  |  |

* 仕様書で定める対象店舗において、「大企業又は大規模小売店舗立地法に基づき届け出をしている店舗」については、提案の段階では「資本金5千万円を超える店舗」とします。

３　サービス内容について

　　１）決済手数料率（単位：％）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象キャッシュレス | 通常時 | キャンペーン時 |
|  |  |  |

　　２）売上金等の振込手数料（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象キャッシュレス | 通常時 | キャンペーン時 |
|  |  |  |

３）現金化までの期間について（単位：日数）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象キャッシュレス | 現金化までの期間 | 補足事項 |
|  |  |  |

**※複数の対象キャッシュレスを提案する場合は、適宜行を追加してください**