入　札　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  | 百万 |  |  | 千 | | |  | |  | | |  | | 円 | |
| 算出式 | 年間クレジットカード決済見込額 | | | | | | クレジットカード手数料率 | | | | | | | | | | |
| ２４４，５１０，０００円 | | | | | | × |  | |  | | **．** |  | |  | | ％ |
| 公告番号 | 市立福知山市民病院公告第１２号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業名称 | 市立福知山市民病院クレジットカード（VISA・Master）  　決済業務（長期継続契約） | | | | | | | | | | | | | | | | |

　※入札金額は非課税とする。

　入札公告及び仕様書を熟覧し、入札条件及び福知山市財務規則を承知のうえ、上記のとおり入札いたします。

　　　　令和　　年　　月　　日

福知山市病院事業管理者　阪　上　順　一　様

住　　　　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印