

令和 年 月 日

リース料金の算定根拠明細書

<リース会社>

住所

名称

担当者の所属:

氏名:

電話番号:

FAX番号:

リース先 住所 鹿児島市

名称

車名(型式):

リース期間(月数):

ヶ月

※48ヶ月以上のリースが対象です

市以外の補助金を含む場合は
内訳を記入

市の補助金:

補助金相当額 円

リース料総額 (消費税を含む ・ 消費税を含まない どちらか1つに○)

補助金有り 円

補助金無し 円