

西暦20 年 月 日

<リース会社>

住所

印

名称

<リース会社>担当者

氏名:

所属:

TEL:

FAX:

<申請者>

住所

印

名称

以下の内容に誤りなく、同意いたします。

1. メーカー・開始日・リース契約期間・補助金相当額

メーカー		開始日	西暦20	年	月	日
リース契約期間	ヶ月	補助金相当額				円

2. リース料金

	補助金なしの場合	補助金ありの場合	差額
リース料金総額 (消費税別)	円	円	円
月額リース料金 (消費税別)	円	円	円

事務局使用欄 (申請者は記入不要)