

# リース料金の算定根拠明細書

平成 30 年〇月△日

愛媛県知事 ○○ ○○ 様

代表者印（リース会社）を押印

<リース会社>

住 所 ○〇市××町△一△  
名 称 愛媛県庁リース株式会社  
代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎

リース会社が記入してください。

<リース会社>連絡先

担当者職氏名 係長 愛媛 一郎  
TEL・FAX \*\*\*\*-\*\*-\*\*\*\*/#####-##-#####  
E-mail ehime14@〇〇.jp

<使用者>

住 所 ○〇市××町●●-●●  
名 称 愛媛県庁株式会社  
代表者職氏名 代表取締役 伊予 三郎

印

印

リース会社が記入してください。

者とのリース契約を証明します。

記

代表者印（使用者）を押印

## 1 補助対象設備

認定時の記号	No.	設備の名称
A	4	〇〇（工作機械）（マシニングセンター）

リース物件の被災に伴い支払われた保険金額、被災によりリース物件が修理不可・契約解除となった場合のリース料残金の支払い(=違約金)金額を記載してください。

## 2 メーカー【被災前】

補助金額を記載して下さい。  
(補助事業計画書の「調整後補助金額」と一致します。)

メーカー	愛媛設備株式会社	開始日	平成 28 年〇月〇日
リース契約期間	36 か月	リース料金総額	1,512,000 円
動産保険の加入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保険金・残債に係る請求額	414,000 円

## 【被災後】

メーカー	愛媛設備株式会社	開始日	平成 30 年〇月〇日
リース契約期間	36 か月	補助金相当額（税抜）	549,000 円

## 3 リース料金

	月額リース料金(税抜)	リース契約期間	リース料金総額
補助金なしの場合	42,000 円	36 か月	1,512,000 円
補助金ありの場合	35,500 円	36 か月	1,278,000 円
補助金相当額（税抜）と一致します。 (補助金交付を受けたリース会社は、補助金相当額を使用者(被災者)に還元する必要があります。)		リース料差額①	234,000 円
		その他還元額②	315,000 円
		還元額(①+②)	549,000 円