

令和 年 月 日

岩手県知事 達 増 拓 也 様

所在地：

施設名称：

代表者名：

印

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和 年 月 日 第 号により交付決定通知のあった医療機関・薬局等感染拡大防止対策支援事業費補助金について、医療機関・薬局等感染拡大防止対策支援事業費補助金交付要綱第9の規定により、下記のとおり報告する。

記

1 事業区分及び施設の名称

事業区分：「医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業」

施設名称：

2 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づく額の確定額又は事業実績報告による精算額

金 _____ 円

3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要補助金等返還相当額）

金 _____ 円

4 添付書類

(1) 3の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳

(2) (1)の積算根拠となる資料（確定申告書の写し等）