第６号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山口県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

令和６年度医療施設等設備整備費補助金に係る

　消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　年　月　日付け　　第　　　　号により交付決定があった医療施設等設備整備費補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額については、交付決定通知書により付された条件に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和３０年法律第１７９号）第１５条の規定による確定額又は事業実績報告額

金　　　　　　　　　円

２　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（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。