福島県知事

住所又は所在地補助事業者 名 称

氏名又は代表者の氏名 印

年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日付け福島県指令健第 号で交付決定のあった福島県人工腎臓不足地域設備整備費補助金について、福島県人工腎臓装置不足地域設備整備費補助金金交付要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１ 福島県補助金等の交付等に関する規則第１４条の規定に基づく額の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仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金 円

３ 添付書類

参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）