第１０号様式（第１１条関係）

文書番号

　年　月　日

福島県知事

住　　所

法人名等

代表者名

担当者名

電話番号

福島県地域医療介護総合確保基金事業仕入れに係る

消費税相当額報告書

　　　　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　号で交付決定のあったこの事業について、福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第１１条第１項の規定に基づき、下記により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の対象経費支出額（Ａ） | 円 |
| 補助金の額の確定額（Ｂ） | 円 |
| 補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税相当額（Ｃ） | 円 |
| 消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税相当額（Ｄ） | 円 |
| 補助金返還相当額（※） | 円 |

（注）参考となる資料を添付すること。

（注）補助金返還相当額の算定について

　　　Ａ－（Ｄ－Ｃ）≧Ｂの場合　・・・　０円と入力

　　　Ａ－（Ｄ－Ｃ）＜Ｂの場合　・・・　算定式：Ｂ－Ａ－（Ｄ―Ｃ）