第３号様式

　年　月　日

福島県知事

申請者　所在地

　　　　名称

　　　　代表者名

令和５年度福島県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サー

ビス事業所等のサービス提供体制確保事業仕入れに係る消費税相当額

報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定のあったこの事業について、令和５年度福島県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定に基づき、下記により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の額の確定額 | 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（Ａ） | 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（Ｂ） | 円 |
| 補助金返還相当額（Ｂ）－（Ａ） | 円 |

（注）参考となる資料を添付すること。

　　本件責任者（団体名・部署名）：

　　　　　　　　（役職名・氏名）：

　　担　当　者（団体名・部署名）：

　　　　　　　　（役職名・氏名）：

　　　　　　　　　（連　絡　先）：