様式第７号（第６条関係）

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

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　　日付長崎県指令　第　　号により交付決定があった長崎県感染症外来協力医療機関設備整備事業費補助金について、長崎県感染症外来協力医療機関設備整備事業費補助金実施要綱第６条（９）の規定により、下記のとおり報告します。

１．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（補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　　円

注：別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）