別記様式第６号

　年度石巻赤十字病院救命救急センター運営費補助金に係る

消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

第　　　　　　号

平成　年　月　日

　宮城県知事　殿

補　助　事　業　者　名

　　年　月　日付け宮城県（医療）指令第　　　号で交付決定の通知のありました石巻赤十字病院地域救命救急センター運営事業について，石巻赤十字病院地域救命救急センター費補助金交付要綱第１０の規定により，下記のとおり報告します。

記

１　補助金等の確定の額又は事業実績報告額

　（　年　月　日付け　号による額の確定通知額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金の額の確定時減額した消費税及び地方消費税仕入控除額

金　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税に係る仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

金　　　　　　　　　　円

　注：別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）