別記様式第８号

　　　　年度発達障害児支援体制整備推進事業補助金

消費税等仕入控除税額の確定に伴う報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付け宮城県（）指令第　　　号で交付決定の通知ありました発達障害児支援体制整備推進事業に係る消費税等仕入控除税額が確定しましたので，関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金額（知事が確定通知書により通知した額）

２　補助金の確定時における消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

　（１）３の消費税等仕入控除税額の積算内訳等

　（２）その他知事が必要と認める書類