別記様式第５号

平成　　年度宮城県周産期母子医療センター運営事業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

　番　　　号

　　　年　月　日

　宮城県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者名

　平成　年　月　日付け宮城県（医療）指令第　　　号で宮城県周産期母子医療センター運営事業補助金の交付の決定の通知のありました宮城県周産期母子医療センター運営事業補助金について，宮城県周産期母子医療センター運営事業補助金交付要綱第６第３項の規定により，下記のとおり報告します。

記

１　補助金の額の確定額（　　　年　　月　　日付け　第　　号による額の確定通知額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金の確定時に減額した消費税及び地方消費税仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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及び地方消費税仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（記２の金額の積算の内訳等）