様式第７号（第６条関係）

第　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　（宛先）

　　埼 玉 県 知 事

　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

開　設　者

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　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　　日付け感対第　　　　号により交付決定があった埼玉県協定締結医療機関設備整備事業費補助金について、交付決定通知書により付された条件に基づき、下記のとおり報告する。

記

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条の規定による確定額

　又は事業実績報告による精算額

　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　確定時に減額した仕入れに係る消費税額

　　　　　　　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に係る仕入

　控除税額（要県補助金返還相当額）

　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

５　添付書類

　　３の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等