

様式第4号（第9条関係）

番 号
平成 年 月 日

鳥取県知事 様

事業実施主体の長



平成〇〇年度鳥取県受動喫煙防止対策支援事業補助金仕入控除税額報告書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付第〇〇〇〇号で交付決定がありました鳥取県受動喫煙防止対策支援事業補助金について、鳥取県受動喫煙防止対策支援事業補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第8条第4項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1	交付要綱第5条の規定による交付金額の確定額 (平成〇〇年〇〇月〇〇日付第〇〇〇〇号による交付金交付決定額)	金	円
2	実績報告時に減額した消費税仕入控除税額	金	円
3	消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額	金	円
4	補助金返還相当額	金	円

(注) 確定申告書の写し等参考となる資料を添付してください。