様式５（第７条関係）

第　　　　　　　　　　　　 号

年 月 日

　 　様

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　印

鳥取県新型コロナウイルス緊急包括支援補助金（医療分野）に係る消費税

控除仕入税額報告書

　年　月　日付第　　　　号で交付の決定通知（又は変更決定）があった補助金について、鳥取県新型コロナウイルス緊急包括支援補助金（医療分野（以下「交付要綱」という。）第７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７条の規定による補助金額の確定額

　　（令和　　年　　月　　日付第　　　　　号による補助金交付決定額）

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（３－２）

金　　　　　　　　　円

（注）記載内容を確認できるための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付してください。