様式第４号（第８条関係）

番　　　　　　　号

年　　月　　日

 鳥取県知事　様

 住　所

申請者　氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　　年度鳥取県新興感染症対応力強化事業補助金に係る消費税等仕入控除税額

確定報告書

 　　年　　月　　日　　第　　号により交付決定のあった○○補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、次のとおり報告します。

１　交付された補助金等の額の確定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　,　　　　円

２　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

金　　,　　　　円

３　補助金の額の確定までに減額した仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　,　　　　円

４　補助金返還額（２から３の額を差し引いた額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　,　　　　円

５　添付資料

（１）消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算方法や積算内訳等を記載した書類

（２）課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

（３）課税売上割合・控除対象仕入れ税額等の計算表（写し）