様式第４号（第８条関係）

番　　号

年　　月　　日

鳥取県知事　様

事業実施主体の長　　印

年度鳥取県卒煙支援推進事業補助金仕入控除税額報告書

年　　月　　日付第　　号で交付決定がありました鳥取県卒煙支援推進事業補助金について、鳥取県卒煙支援推進事業補助金交付要綱（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５条の規定による交付金額の確定額
（　　年　　月　　日付第　　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。