（様式第３号）

文　書　番　号

○○年○○月○○日

岡山県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所

法人（団体）名

代 表 者 氏 名

○○年度岡山県地域医療介護総合確保基金事業に係る

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、岡山県指令○○第○○○号により交付決定があった○○○○○○○○事業に係る補助金について、交付決定通知書により付された条件に基づき、次のとおり報告します。

記

１　岡山県補助金等交付規則（昭和41年岡山県規則第56号）第14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　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（要返還相当額）

金　　　　　　　　円

３　添付書類

・２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

・補助金の交付決定を受けた年度の消費税の確定申告書及び付表２の写し等