様式４

文書番号・記号

令和　年　月　日

（宛先）秋田県知事

住所

商号又は名称

代表者職名

代表者氏名

令和　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　令和　　年　　月　　日付け指令長寿－　　　で交付決定を受けた秋田県介護テクノロジー活用支援事業費補助金について、当該交付要綱第８条（９）の規定に基づき、次のとおり報告します。

１　対象事業所名

２　秋田県財務規則第２５６条に基づく補助金の額の確定額又は事業実績報告額

 円

３　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（要補助金返還相当額）

 円

４　別添参考となる書類（上記金額の積算の内訳等）又は仕入控除税額がない理由

【事業担当者情報記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業担当者・職氏名 | 電話番号 | 登録メールアドレス |
|  |  |  |

注１：事業担当者の職氏名、電話番号、メールアドレスを御記入ください。

注２：手続きについて県から連絡を行う場合があるため、事業担当者は県からの連絡に対応できる方としてください。