様式１０

令和　　年　　月　　日

　秋田県知事　　　　　　　　　　あて

補助事業者名

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　　日第　　号による交付決定があった地域医療連携推進法人設立等事業費補助金について、交付決定通知により付された条件に基づき、下記のとおり報告します。

　１　補助事業の名称

　　　地域医療連携推進法人設立等事業費補助金

事業名（　　　　　　　　　　　　　　）

　２　秋田県財務規則第２５６条に基づく額の確定額又は事業実績報告額

　 金　　　　　　　　　　　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）

金　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

３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等

住所：

団体名：

責任者（担当者）名：

電話：　　　　　　　　　　　メールアドレス：