第５号様式（要綱６関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　あて

所在地

補助事業者名

　　　　年度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　　　第　　　　号で交付決定を受けた　　　年度新生児医療担当医確保支援事業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、下記のとおり報告します。

記

１　額の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（要返納相当額）

金　　　　　　　　　　　　　　　円

注：別途参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）