別記様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　広　島　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町長　　　氏　　　名　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は団体の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　氏　　名　　　印

　　　　年度消費税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広島県医療施設運営費等補助金に係る消費税及び地方所費税に係る仕入控除税額ついては，広島県医療施設運営費等補助金交付要綱５の規定に基づき，次のとおり報告します。

１　事業の種類

２　広島県補助金等交付規則第13条に基づく額の確定又は事業実績報告による精算額

　　　　　　　　　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（要補助金返還相当額）金

　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　４　添付書類

　（１）３の金額の積算の内訳を記載した書類

　（２）記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し，課税売上割合等が把握できる資料，特定収入の割合を確認できる資料）