第２号様式

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

補助事業者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

印

　　　　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　　日付け千葉県　指令第　号で補助金交付の決定のあった　年度千葉県看護師特定行為研修等支援事業補助金について、千葉県看護師特定行為研修等支援事業補助金交付要綱第５条第５号の規定により下記のとおり報告します。

記

１　補助金等の額の確定額　　　　　　　　　　　　　　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

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等