第７号様式（第13条関係）

第　　号
令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　熊谷　俊人　　様

所在地
事業者名
代表者職・名

令和　　年度消費税仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け千葉県健福達第　　号ー　　で交付決定を受けた千葉県医療提供体制推進事業費補助金に係る消費税仕入控除税額について、次のとおり報告します。

1　補助金の額の確定額　　金　　円

2　消費税の申告の有無（どちらかを選択）　　有　・　無
（２で「無」を選択の場合は以下不要）

3　仕入控除税額の計算方法（どちらかを選択）　　一般課税　・　簡易課税
（３で「簡易課税」を選択の場合は以下不要）

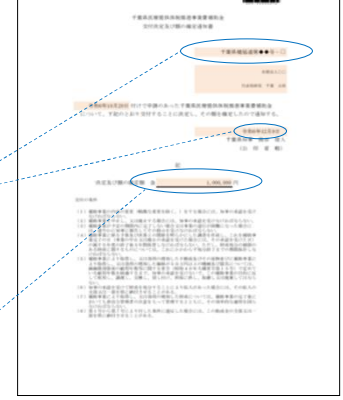
4　補助金の額の確定時に減額した消費税仕入控除税額　　金　　円

5　消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額　　金　　円

6　補助金返還相当額（５から４の額を差し引いた額）　　金　　円

（注）１　別紙として積算の内訳を添付すること。
　　２　補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。

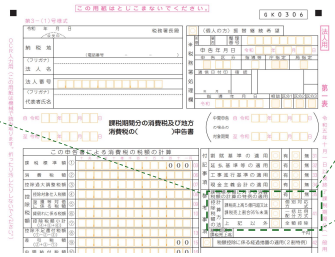
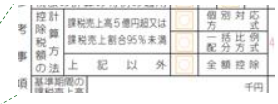
令和6年度の交付決定通知（サンプル）



・交付決定日
・交付決定番号
・補助金の額の確定額

上記3点は昨年度の交付決定及び額の確

ご自身が簡易課税である場合は昨年度の確定申告書右上に「簡」の丸が混みがございます。

昨年度の補助金申請時に減額した消費税仕入控除税額がある場合はご記載く

千葉県HPに掲載されている
「消費税仕入控除税額報告書別紙」の
Excelを参考にご記載ください。
その際にご自身の「申告方式」に合わせた資料をご使用いただく必要がございます。
ご自身の申告方式はご自身の確定申告