

第 3 号様式

年 月 日

千葉県知事 様

補助事業者 所 在 地
名 称
代表者職氏名
施 設 名

令和 6 年度消費税等に係る仕入控除税額報告書

令和 年 月 日付け千葉県疾病指令第 号で補助金の交付決定のあった千葉県新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関施設整備事業）補助金について、千葉県新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関施設整備事業）補助金交付要綱第 6 条第 1 1 号の規定により下記のとおり報告します。

記

1 補助金の確定額

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

金 円

3 補助金返還相当額

金 円

4 添付書類

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）を添付する。