別記様式第３号

　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　宮城県知事　　　　　　　　　　　殿

 申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付け宮城県（医療）指令第　　号により交付決定があった宮城県有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金について，交付決定通知に付された条件に基づき，下記のとおり報告します。

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第１５号に基づく額の確定額又は事業実績報告額

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（要補助金返還相当額）

 金　　　　　　　　　円

注：別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳，消費税及び地方消費税申告書の写し等）