様式第３号

（元号）　　年 月 日

　宮城県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者職氏名

届 出 書

宮城県置き型授乳室設置促進事業補助金にあたり、当申請者は消費税法に規定する

免 税 事 業 者

　　　　　　　　（いずれかを＝線で抹消すること）であることを届出します。

課 税 事 業 者

* 課税事業者の場合、補助対象経費から消費税額を除いた金額を計上すること。