第４号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　香 川 県 知 事　　殿

　　　　　　　　　　　　補助事業者

令和　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　令和　　年　月　　日　　第　　号により交付決定があった病床機能分化連携基盤整備事業補助金について、交付決定通知により付された条件に基づき、下記のとおり報告する。

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条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（要県費補助金返還相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　注：参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）