第７号様式（第４条関係）

**令和６年３月２５日**

遺漏なく記載してください。

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地　**岐阜市都通2丁目19番地**

補助事業者名　　**【医療機関名称】**

代表者職氏名　　**金華　太郎**

令和４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４年４月２５日付け感推第１０４号及び令和５年３月３１日付け感推第１７５３号で交付決定を受けた令和４年度岐阜県新型コロナウイルス感染症ワクチン接種医療従事者確保事業費補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、下記のとおり報告します。

記

別紙2「令和4年度負担金支給額及び報告書作成時の注意点について」に記載の「A」の金額を記載してください。

　１　岐阜県補助金等交付規則第１４条に基づく額の確定額

　　　　　　　　金　**１２３，４５６**　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（県補助金返還相当額）

仕入控除税額返還額調査書で算出された仕入控除税額の金額を転記してください。

　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　**０**　円

３　添付書類

　　２の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳

別紙1フロー図を参照に仕入控除税額返還額調査書及び消費税申告書（写）等を併せて提出してください