

高知県知事 様

申請者 住 所
氏 名

薬剤師確保対策事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で交付の決定（又は変更決定）を受けました標記補助金について、薬剤師確保対策事業費補助金交付要綱第 8 条第 3 項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 該当事業

2 内 容

高知県補助金等交付規則第 12 条の規定による補助金の確定額（補助金交付決定額）	円
実績報告時により減額した消費税仕入控除税額等	(a) 円
消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等	(b) 円
補助金返還相当額	(b)－(a) 円

（注）事業主体別の内訳資料、国税還付金振込通知書（写し）その他参考となる資料を添えてください。