様式第５号

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　　大石　賢吾　　様

申請者　住所

氏名

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　　年　　月　　日付長崎県指令４障福第　　　号により交付決定があった　令和４年度長崎県精神科病院新型コロナウイルス感染症スクリーニング事業費補助金について、交付決定通知により交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（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等）

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）