

番 号
令和 年 月 日

和歌山県知事 様

住 所
氏 名 ⑩

令和 2 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 日付け薬第 _____ 号により交付決定があった医療機関・
薬局等における感染拡大防止等支援事業補助金の消費税及び地方消費税に係る仕
入控除税額については、下記のとおり報告します。

記

1 施設の名称

2 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和 30 年法律第 179
号）第 15 条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金 _____ 円

3 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（要補助金返還相当額）

金 _____ 円

4 添付書類

記載内容を確認するための書類

- 1 別紙概要
- 2 確定申告書の写し
- 3 課税売上割合等が把握できる資料
- 4 特定収入の割合を確認できる資料

(別紙概要)

1 施設名

2 施設の所在地

3 補助事業名

医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

4 補助金確定額（事業実績報告額）

_____円

5 概要

(1) 課税売上割合

(2) 仕入控除税額