

様式第4号（第8条関係）

番 号
年 月 日

徳島県知事 殿

住 所
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名〕

令和 年度仕入控除消費税等額報告書

令和 年 月 日付け徳島県指令 第 号により交付決定通知のあつた徳島県行動援護事業所開設促進事業費補助金について、要綱第8条第4項の規定に基づき、次のとおり報告します。

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| 1 | 規則第12条に基づく補助金の額の確定額 | 金 | 円 |
| | (令和 年 月 日付け 第 号による額の確定通知額) | | |
| 2 | 消費税及び地方消費税の申告により確定した補助金に係る仕入控除消費税等額 | 金 | 円 |
| 3 | 補助金返還相当額 | 金 | 円 |

(注) 参考となる資料を添付すること。