様式第４号（第13条関係）

仕入控除額報告書

年　　月　　日

　日南市長　殿

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (代表者の氏名)

　　　年　　月　　日付けで交付額の確定のあった宮崎県日南市診療所開設・承継支援事業補助金について、当該補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除額を報告します。

記

１　補助金交付確定額

　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除額

（補助金返還相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

［注意事項］

１．この報告書は、消費税課税事業者又は消費税免税事業者の別にかかわらず、必ず提出してください。

　２．仕入控除額の内訳が確認できる書類の写しを添付してください。

　　　なお、消費税免税事業者にあっては、消費税免税事業者であることが確認できる書類の写し（消費税の届出書等又は補助事業に係る事業年度の決算書）を添付してください。