別記第６号様式（第12条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　保健所長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人等の名称及びその代表者名）

年度消費税及び地方消費税仕入控除額報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた岐阜県結核予防費補助金について、岐阜県結核予防費補助金交付要綱第11条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　岐阜県補助金等交付規則第14条に基づく額の確定又は事業実績報告額　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　消費税及び地方消費税額の申告により確定した消費税及び地方消費税仕入控　除税額（要県補助金返還相当額）

　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

　（注）その他参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）を添付すること。