様式第４号（第１６条関係）

番　　　　　　　　　号

年　　　　月　　　　日

　鳥取県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　印

　　　　年度鳥取県医療提供体制施設整備補助金仕入控除税額報告書

　平成　　年　　月　　日第　　　　号により交付決定があった鳥取県医療提供体制施設整備補助金について、鳥取県医療提供体制施設整備補助金交付要綱第１６条第６項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

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（要県補　助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　円

（注）別紙を添付すること。