

年 月 日

福岡県知事 殿

氏名又は名称
事業者名 住所又は所在地
代表者氏名

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 第 号 により交付決定があつた福岡県医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業費補助金について、福岡県医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり報告する。

1. 福岡県補助金等交付規則第14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

金 円

注:別添参考となる書類