

(C 全額控除等用)

(別紙概要)

1 施設名

〇〇病院

2 開設者氏名

医療法人〇〇〇

3 施設の所在地

〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇

4 国庫補助金確定額

1,000,000円

5 仕入控除税額の概要

(4) 仕入控除税額

国庫補助金確定額 × 10 / 110 = 90,909 (返還額) (小数点以下切り捨て)
上記の金額を仕入控除税額報告書の仕入控除税額として記入してください。

(5) 添付書類

・この補助金の交付を受けた時期を課税期間に含む消費税及び地方消費税の確定申告書(第1表)(写し)