様式第２号（第５条関係）

第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福岡県知事　殿

所在地

事業者名

代表者氏名

年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた令和５年度福岡県新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関支援事業費補助金について、交付要綱第５条第１項第８号の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　福岡県補助金等交付規則（昭和３３年福岡県規則第５号）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

３　添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる書類、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。