様式第８号（第１１条関係）

　　　　　　　　年　月　日

八頭町長　様

（法人名）

（役職・代表者名）　　　　　　　　　　㊞

　　年度八頭町民間診療所開設等補助金に係る消費税控除仕入税額報告書

　　　年　　月　　日付発八保第　　号で交付決定通知（又は変更決定）があった補助金について、八頭町民間診療所開設等補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第１１条第３項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 交付要綱第９条の規定による補助金額の確定額

（　　　年　　月　　日付発八保第　　　号による補助金交付決定額）

金　　　　　　　　　　円

1. 実績報告時に減額した消費税仕入控除税額

金　　　　　　　　　　円

1. 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額

金　　　　　　　　　　円

1. 補助金返還相当額（3 － 2）

金　　　　　　　　　　円

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