第１１号様式（第１２条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

補助事業者住所

補助事業者名

代表者職名　代表者名

福島県地域医療復興事業仕入れに係る消費税相当額報告書

年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった

　　　　年度福島県地域医療復興事業について、福島県地域医療復興事業補助金交付要綱第１２条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | |  |
| 実施医療機関名 | |  |
| 補助金の額の確定額 | | 円 |
| 補助金の確定時に減額した  仕入れに係る消費税相当額 | (A) | 円 |
| 消費税の申告により確定した  仕入れに係る消費税相当額 | (B) | 円 |
| 補助金返還相当額　(B)－ | (A) | 円 |

※本件責任者及び担当者

　・責任者 所属・職氏名・連絡先

　・担当者 所属・職氏名・連絡先