

**記載例**  
**（事業年度毎に作成）**

令和5年11月30日

宮崎県知事 河野 俊嗣 様

住 所 宮崎市橘通東二丁目10番1号  
氏 名 医療法人〇〇 理事長 〇〇 〇〇  
(法人にあってはその名称及び代表者の氏名)

決定兼確定通知の右上に記載してある日付と文書番号を記載してください。当該事業年度に該当する通知が複数ある場合は、併記してください。

令和3年度仕入れに係る消費税等相当額報告書

令和4年3月31日付け 24655-2575 により交付決定通知のあった令和3年度宮崎県新型コロナウイルス検査促進事業補助金について、宮崎県新型コロナウイルス検査促進事業補助金交付要綱第4条第2項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 該当する事業年度内に交付を受けた額を記載してください。

1	補助金等の交付に関する規則第15条の補助金の額の確定額 (令和4年3月31日付け 24655-2575 による確定通知額)	金 1,000,000 円
2	補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税等相当額	金 0 円
3	消費税及び地方消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税等相当額	金 0 円
4	補助金返還相当額 (3 - 2)	金 0 円

2 交付額が全て税込の場合は0円、税抜の場合は税額分を記載してください。

3 消費税申告で確定した仕入額控除税額のうち当補助金に係る仕入額控除税額 (STEP1 で計算した額) を記載。控除がない場合は0円。

4 「3の額」から「2の額」を除いた額を記載してください。  
この額が返還額になります。