（第７号様式）

年　　月　　日

千葉県知事　　様

（補助事業者）
施　設　名
開設者所在地
開設者団体名
代表者職氏名　　㊞

消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

年　　月　　日付け千葉県　　達第　　号により額の確定のあった千葉県回復期リハビリテーション病棟等整備事業補助金について、千葉県回復期リハビリテーション病棟等整備事業補助金交付要綱第６条第１２号の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の額の確定額　　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　補助金返還相当額　　金　　円

４　その他参考となる資料（２及び３の金額の精算の内訳等）