様式第４号（第４条関係）

年　月　日

鳥取県知事　様

住　所

申請者　氏　名

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

令和　年度鳥取県外来対応医療機関等設備整備事業仕入控除税額確定報告書

年　月　日第　号により交付決定及び交付額の確定のあった鳥取県外来対応医療機関等設備整備事業補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、次のとおり報告します。

１　交付された補助金等の額の確定額

金　　円

２　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　補助金の額の確定までに減額した仕入控除税額

金　　円

４　補助金返還額（２から３の額を差し引いた額）

金　　円

５　添付資料

（１）消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算方法や積算内訳等を記載した書類

（２）課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

（３）課税売上割合・控除対象仕入れ税額等の計算表（写し）

様式第４号　別紙（第４条関係）

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の計算方法や積算の内訳等を記載した書類

１　法人名

２　法人住所

３　代表者職氏名

４　補助事業名

５　補助金額

６　当該補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

７　６の計算方法や積算の内訳

（１）補助対象経費（補助金の使途）の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 課税仕入れ |  | 非課税仕入れ | 合計 |
| 課税売上対応分 | 非課税売上対応分 | 共通対応分 |
| 経費の内訳 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（２）課税売上割合　％

（３）補助金に係る仕入控除税額の計算方法