様式第６（第13条関係）

　　　　年度消費税および地方消費税額の確定に伴う報告書

年　　月　　日

　（宛先）

　　滋賀県知事

申請者　　住所

氏名

*（法人にあっては名称および代表者の職名・氏名）*

*（自治体にあっては市(町)長の氏名）*

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者・担当者　氏名

*（法人にあっては発行責任者および担当者の氏名）*

*（自治体にあっては担当者の氏名）*

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　滋賀県ＰＣＲ等検査無料化事業費補助金交付要綱第13条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

　１　補助金額（交付要綱第11条による額の確定額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　２　補助金の確定時における消費税および地方消費税に係る仕入控除税額

　　　円―①

　３　消費税および地方消費税の確定に伴う補助金に係る消費税および地方消費税

に係る仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円―②

　４　補助金返還相当額【②－①】 　　　円

　（注）(1)別紙として積算の内訳を添付すること。

　　　 (2)用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。