令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　令和　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　令和　　年　　月　　日付け群馬県指令ワ接第　　　　　号により交付決定を受け、

令和　　年　　月　　日付け群馬県指令ワ接第　　　　　号、

令和　　年　　月　　日付け群馬県指令ワ接第　　　　　号、　　により変更交付決定

令和　　年　　月　　日付け群馬県指令ワ接第　　　　　号、　　　　　　　　を受けた

令和　　年度群馬県新型コロナウイルスワクチン接種医療従事者派遣事業費補助金に係る

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、下記のとおり報告する。

記

１　群馬県補助金等に関する規則第７条に基づく額の確定額又は実績報告額

　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（要県費補助金返還相当額）

　　　金　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　　２の金額の積算の内訳書　等