

番 号
令和7年2月×日

佐賀県知事 様

住 所 佐賀県〇〇市〇〇町〇〇番地
法人等名称 医療法人△△
代表者職、氏名 理事長 □□ □□

令和5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6年3月◆日付け健政第〇〇〇〇号で交付決定のあった令和5年度佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金について、同補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 佐賀県補助金等交付規則（昭和53年佐賀県規則第13号）第13条の規定による確定額又は事業実施報告書による精算額

金 50,000 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（要補助金等返還相当額）

金 0 円

- 3 添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。