様式５

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　沖縄県知事　殿

所　在　地

法 人 名

代表者役職・氏名

沖縄県地域医療介護総合確保基金事業（外国人介護人材受入施設等環境整備事業）補助金に係る消費税額及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書

　令和　　年　　月　　日付け沖縄県指令子第　　　号で交付決定を受けた補助金に係る消費税額及び地方消費税額の額が確定したので、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額の確定に伴う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（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

　３　添付書類

　　（１）仕入控除税額の積算内訳資料

　　（２）（１）に係る確定申告書の写し

担当者職・氏名：

連絡先（書類郵送先）：

　　　〒　　-

TEL：

　　　　Email：