

石川県知事 馳 浩 様

開設者氏名 (法人の場合は法人名)			
代表者の職・氏名 (法人の場合)		.	
	〒		—
開設者住所			

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 日医第 号により交付があった令和6年度石川県電子処方箋活用・普及促進事業費補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額については、令和6年度石川県電子処方箋活用・普及促進事業費補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり報告します。

1 交付確定額 金 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（要返還相当額）

金 円

3 添付書類

上記2の金額の内訳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）

担当者氏名		所属部署	
連絡先電話番号		E-mail	