別記様式第８号（第１２条関係）

　番 号

　　　　年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　あて

　 　　　　　　 補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　年　　月　　日付け群馬県指令　　第　　　　号により額の確定があった群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金について、下記のとおり報告する。

１　補助金の額の確定額又は事業実績報告額

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（要県費補助金返還額相当額）

金　　　　　　　円

３　別添参考となる書類

　　（２の金額の積算の内訳等）