第４号様式（第１１条関係）

　　　　年　　月　　日

　福島県知事

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 役職 |  |
| 代表者名 |  |

福島県介護人材確保・職場環境改善等事業

仕入れに係る消費税相当額報告書

　　　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　号で交付決定のあったこの事業について、福島県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金交付要綱第１１条第１項の規定に基づき、下記により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の額の確定額 | 円 |
| 補助金の確定時に減額した  仕入れに係る消費税相当額（Ａ） | 円 |
| 消費税の申告により確定した  仕入れに係る消費税相当額（Ｂ） | 円 |
| 補助金返還相当額（Ｂ）－（Ａ） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【本件に関する連絡先】 | | |
| 責任者氏名 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| E-mail |  |