様式第１４号（第７条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

（宛先）山 形 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

補助金に係る消費税等仕入控除税額報告書

年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって額の確定の通知があった令和６年度山形市結核予防費補助金に係る消費税等仕入控除税額について、令和６年度山形市結核予防費補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、次のとおり報告します。

１　山形市補助金等の適正化に関する規則第１４条の規定による補助金の額の確定額

　　　　　　　　　　　　　円

２　交付申請時又は実績報告時に減額した補助金に係る消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　円

３　確定した補助金に係る消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３の額から２の額を差し引いた額）

　　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

　　３の補助金に係る消費税等仕入控除税額の積算内訳など

注　補助金に係る消費税等仕入控除税額が0円の場合でも提出すること。