

(返還がない場合)

積算内訳報告書

- 1 施設名
〇〇病院
- 2 開設者氏名
医療法人〇〇会
- 3 施設の所在地
群馬県前橋市大手町〇〇番地
- 4 補助事業名
令和〇〇年度〇〇〇〇〇〇〇〇補助金
- 5 補助金確定額
1,000,000 円
- 6 概要
消費税を簡易課税方式により申告しているため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。

【添付書類】

- ・課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）
- ・課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）
- ・特定収入がある場合は仕入控除税額計算表（写し）