（様式第２号）

　　　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

番　　号

　　年　　月　　日

長野県知事　　○○　○○　様

補助事業者

（所在地）

（法人等の名称）

（代表者職・氏名）

　　　　年　　月　　日付け長野県指令　　　第　　　号により交付決定があった長野県地域医療介護総合確保基金事業（介護従事者確保分）補助金について、下記のとおり報告する。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づく額の確定額

　　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（要補助金返還相当額）

　　金　　　　　　　　　　円

　注：別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）