別紙様式３（特定行為研修事業費補助金）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　愛　知　県　知　事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　年度消費税及び地方消費税仕入控除税額の報告について

　　　　　年　　月　　日　　医務第　　－　　号で交付決定を受けました特定行為研修事業費補助金について、下記のとおり報告します。

記

１　愛知県補助金等交付規則(昭和５５年規則第８号)第１４条に基づく当該補助金の確定額

　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額（補助金返還相当額）

　　金　　　　　　　　　　　　　円

３　その他参考書類（上記金額の積算の内訳等）