

(様式第10号)

年 月 日

茨城県知事 殿

住所  
団体名  
代表者名

令和6年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日付け疾病第 号により交付決定のあった令和6年度企画提案型がん対策推進事業費補助金について、同補助金交付要項第14条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 茨城県補助金等交付規則第14条の規定に基づく額の確定額又は事業実績報告額

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

金 円

- 3 添付書類  
参考となる書類（上記2の金額の積算内訳等）