

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

五城目町長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

消費税額及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書

五城目町被災事業所支援事業補助金交付要綱第9条第2項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 補助金額（要綱第8条による交付決定額） \_\_\_\_\_ 円
2. 補助金の交付決定時における消費税及び地方消費税  
に係る仕入控除税額 \_\_\_\_\_ 円
3. 消費税及び地方消費税の確定に伴う補助金に係  
る消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額 \_\_\_\_\_ 円
4. 補助金返還相当額（3－2） \_\_\_\_\_ 円  
（注）別紙として積算の内訳を添付すること。