様式第５号（第10関係）

　　年　　月　　日

　　大船渡市長　様

申請者　住　　所

名　　称　　　　　　　　　　　　印

代表者名

仕入れに係る消費税等相当額報告書

　　　　　年　　月　　日付け大船渡市指令　第　号で交付決定通知のあった漁業担い手確保支援事業費補助金について、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の額（　　　　年　　月　　日付け大船渡市指令　第　号）

金　　　　　　　　　　円

２　補助金の確定時に減額した仕入に係る消費税等相当額

金　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税等相当額

金　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

金　　　　　　　　　　円

５　添付書類