様式第４号（第８条関係）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

所在地

団体名

代表者

（法人の場合にあっては、その名称及び代表者の職・氏名）

令和５年度　大阪府消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　年　月　日保企第　　　　　号により交付決定があった大阪府在宅医療移行支援事業補助金について、大阪府在宅医療移行支援事業補助金交付要綱第８条第４号の規定により、次のとおり報告します。

１　大阪府補助金交付規則第１３条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（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）