様式Ｂ（１０）

　　　　　第　　　　号

（元号）　　年　　月　　日

　　厚生労働大臣　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名(職名)　　　　　　　　　　（　　）

（元号）　　　年度　消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

　（元号） 年　　　月　　　日　　　　　　　第　　　号により交付決定があった労災疾病臨床研究事業費補助金について、労災疾病臨床研究事業費補助金交付要綱第12条第１項第16号の規定に基づき、下記のとおり報告する。

記

1. 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第15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仕入控除税額

　　（要国庫補助金等返還相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３．添付書類

　　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付すること。