記載例

別記様式第２号

令和　9年11月20日

滋賀県知事　あて

jGrants にログインいただき、交付決定（兼）額の確定通知書を確認し転記してください。

申請者　住所　滋賀県大津市●●町１－１

氏名　医療法人●●　理事長　▲▲▲▲

（法人にあっては名称および代表者の職名・氏名）
（自治体にあっては市（町）長の氏名）
（個人にあっては氏名）

発行責任者・担当者

氏名　■■　■■

（法人にあっては発行責任者および担当者の氏名）（自治体にあっては担当者の氏名）（個人にあっては氏名）

連絡先電話番号　０７７－５２８－●●●●

消費税および地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和８年２月２７日付け滋薬務第２００７号で交付決定通知があった滋賀県電子処方箋の活用・普及促進事業費補助金について滋賀県電子処方箋の活用・普及促進事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　令和〇年〇月〇日付け滋〇第〇号による補助金の額の確定額

金　●●●円

２　消費税および地方消費税の申告により確定した消費税および地方消費税に係る仕入控除税額

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、特定収入を確認できる資料）等を添付する。