

福岡県新型コロナウイルス感染症検査促進事業費補助金 仕入控除税額報告書  
別紙算定書

(C 全額控除等用)

(令和 年度分)

1 事業所名

2 補助金確定額

(1) 検査実施期間が令和4年8月31日以前のもの

交付決定日	文書番号	検査件数	補助金確定額 (検査体制整備支 援部分を含む全 額)	-	-	補助金確定額 (各種経費を除く 額)	備考
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
小計		0	0			0	

(2) 検査実施期間が令和4年9月1日以降のもの

交付決定日	文書番号	検査件数 (PCR等・抗 原定性の合 計)	補助金確定額 (検査体制整備支 援部分を含む全 額)	検査実施月 (1か月ごとに記載)	当該月の営業日数	補助金確定額 (各種経費を除く 額)	備考
小計		0	0			0	

合計 (1) + (2)

交付決定日	文書番号	検査件数 (PCR等・抗 原定性の合 計)	補助金確定額 (検査体制整備支 援部分を含む全 額)	-	-	補助金確定額 (各種経費を除く 額)	-
-	-	0	0	-	-	0	-

3 仕入控除税額の概要

(1) 仕入控除税額

補助金確定額 × 10 / 110 =  . . . . . (返還額) (小数点以下切り捨て)  
※上記返還額を仕入控除税額報告書に転記してください。

(2) 添付書類

・この補助金の交付を受けた時期を課税期間に含む消費税及び地方消費税の確定申告書(第1表)(写し)