様式第５号（第９条第３項関係）

　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所

　　　　　　　名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金

に係る仕入れに係る消費税等相当額報告書

　　　　　年　　月　　日付け愛媛県指令　　第　　号で交付決定の通知があった標記の補助金について、令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金交付要綱第９条第３項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付要綱第10条の補助金額の確定額

　　（令和　　年　　月　　日付け　第　　　号による額の確定通知額）

　　　　　　　金　　　　　　　　円也

２　補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税等相当額

　　　　　　　金　　　　　　　　円也

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　　　　　　　　円也

４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　　　　金　　　　　　　　円也

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、団体内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

（注）事業実施主体別の内訳資料、その他参考となる資料を添付すること。