様式第９号

消費税額等確定報告書

年　　月　　日

　　公益財団法人やまがた産業支援機構

理事長　平　山　雅　之　殿

（補助事業者）

住所又は所在地

氏名又は名称及び

代表者役職・氏名

電話番号

令和７年度山形県ヘルスケア（医療）関連機器等開発促進事業費

補助金に係る消費税及び地方消費税額の確定報告書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　　号により交付決定を受けた標記事業について、下記のとおり消費税及び地方消費税額が確定したので、令和７年度山形県ヘルスケア（医療）関連機器等開発促進事業費補助金交付要綱第11条第２項の規定により報告します。

記

　１　補助金額（補助金額の確定の通知を受けた額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　補助金額の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入

控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税

及び地方消費税に係る仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円