様式第７号（第８条関係）

文　　書　　番　　号

　年　　 　　月　 　　　日

島根県知事　　　　　　　　　　様

申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　　年　　月　　日付け、指令　　　第　　　号で交付決定を受けた　　年度介護施設等における簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る経費支援事業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について、下記のとおり報告します。

記

１　施設の種類及び名称

２　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条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金 円

３　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に係る仕入控除税額（要補助金返還額）

金 円

４ 添付書類

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

|  |
| --- |
| 【担当者】  所属  氏名  電話番号  メールアドレス |