令和　　年　　月　　日

（札幌市長あて）

住所　　　：

法人名　　　：

職種・代表者名：

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　年　月　日付け札介保（指）第　　　　号で交付確定のあった令和３年度札幌市介護サービス事業所等感染症対策費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、次のとおり報告します。

記

1. 対象事業所・施設の名称  
   ○
2. 補助金の確定額　 金　　　　　円
3. 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額　 金　　　　　円
4. 補助金の額の確定時に減額した消費税仕入控除税額　 金　　　　　円
5. 補助金返還相当額（３から４の額を差し引いた額）　 金　　　　　円
6. 添付書類
   1. 積算内訳書　※一般課税の場合のみ
   2. 課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）　※該当する場合のみ
   3. 課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）　※該当する場合のみ
   4. 特定収入の割合を確認できる資料（写し）　※該当する場合のみ

（注）補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。

記載担当者（　　　　　　　　　）

連絡先（　　　　　　　　　）