

第4号様式

補助事業完了後に、消費税及び地方消費税の確定申告により、補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除が確定した場合は、速やかに本様式により報告を行う必要があります。
消費税の免税事業者又は消費税を含む補助対象経費がない事業者は、実績報告時に本様式により報告を行ってください。
※仕入税額控除が0円であっても、必ず提出していただきます。
※1法人1枚

令和3年〇月〇日

東京都知事 殿

印鑑証明書と同じ内容を記載してください。代表者の職名も記入してください。

法人名
施設名
代表者
法人住所

社会福祉法人〇〇〇会
特別養護老人ホーム〇〇園
理事長 東京 太郎
東京都新宿区西新宿〇丁目〇番地

印

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

印鑑登録の印鑑を必ず使用してください。

令和3年〇月〇日付2福保高介第〇〇〇号により交付決定を受けた令和2年度外国人介護福祉士候補者受入施設研修費補助金について、交付決定に付された条件に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 補助金確定額 650,000 円

2 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額(要補助金返還相当額) 0 円

3 その他参考となるべき書類(2の積算内訳等)

補助金担当者を記入してください。

担当	部署	〇〇部〇〇課
	電話	03-5320-4267
	氏名	介護 花子