

令和7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。

法人の所在地
法人名
代表者職氏名

印

令和6年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

印鑑登録の印鑑を必ず使用してください。

令和7年3月12日付6福祉高介第2211号により交付決定のあった令和6年度介護施設等による留学生受入れ支援事業補助金について、交付決定通知書により付された条件に基づき、下記のとおり報告する。

記

1 補助金確定額又は事業実績報告額
金 650,000円

額の確定通知(令和7年5月13日付7福祉高介第313号)に記載されている、「補助金確定額」を記入してください。

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れ控除税額
金 0円

(注) 別添参考となる書類（2の金額の積算内訳等）

担当	ふりがな	かいご はなこ
	氏名	介護 花子
	部署	〇〇部 〇〇課
	電話番号	03-〇〇〇〇-××××
	メールアドレス	△△△@mail.co.jp