番　　　号

年　月　日

長崎県知事　　様

法人・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

　　　年　　月　　日第　　　号で交付決定を受けた長崎県障害者施設新型コロナウイルス感染症スクリーニング事業費補助金について、交付決定通知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. 事業区分及び施設の名称
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１７　　９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（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　円

４　添付書類

　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握

　できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。

(押印を省略する場合に記入)

発行責任者及び担当者

　発行責任者氏名　　　　　　　　　　(連絡先　　　　－　　　－　　　　)

　発行担当者氏名　　　　　　　　　　(連絡先　　　　－　　　－　　　　)