第５号様式

　　　年度消費税および地方消費税にかかる仕入控除税額報告書

　　　　番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　滋賀県知事　　　　　　　　あて

申請者　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（法人にあっては名称および代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　発行責任者・担当者　氏　名

（法人にあっては発行責任者および担当者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

年　　月　　日付け　　　第　　　号により交付決定のあった　　　年度滋賀県リトルベビー等家族サポート活動支援事業補助金について、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。

１　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号による補助金の額の確定額

または事業実績報告額

　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２ 実績報告時に減額した消費税等仕入れ控除税額

金　　　　　　　　　　　 円

３　消費税および地方消費税の申告により確定した消費税および地方消費税に

かかる仕入控除税額

金　　　　　　　　　　　　円

　　４ 補助金返還相当額（３－２）

金　　　　　　　　　　　 円

　　注）金額の積算の内訳等、参考となる書類を添付すること。