様式７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

(宛先)

滋賀県知事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 氏名 | （法人の名称および代表者の職名・氏名） |
| 発行責任者・担当者 | 氏名 | （発行責任者および担当者の氏名） |
| 連絡先電話番号 | |  |

消費税等仕入れ控除税額報告書

令和　年　月　日付け滋障福第　号により交付決定通知があった滋賀県障害児・者地域活動推進事業について、滋賀県障害児・者地域活動推進事業費補助金交付要綱の第12条の規定に基づき、下記のとおり報告する。

記

１　　年　月　日付け滋障福第　　号による補助金の額の確定通知額

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　消費税等の申告により確定した消費税等仕入れ控除税額

金　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

金　　　　円

５　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。