様式６

第　　　号

年　　月　　日

山梨県知事　殿

（法人名）

（役職・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　　日付け第　　号で交付の決定があった令和３年度山梨県障害福祉サービス施設・事業所等における感染防止対策支援事業費補助金について、山梨県障害福祉サービス施設・事業所等における感染防止対策支援事業費補助金交付要綱第１６の規定に基づき、次のとおり報告します。

１　交付要綱第１１に基づく額の確定額　　　　　　　　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税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　２の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【内容に関する連絡先】 | | |
| 法人住所 | | 〒 |
| 部署名 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| e-mail |  |