様式第６号

令和 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

令和　　年　　月　　日付け健長第　　　　号で交付の決定があった令和３年度山梨県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金について、山梨県介護サービス事業所・施設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

1. 基本申請額・基本交付額 　　　　　金　　　　　円
2. 特別申請額・特別交付額 　　　　　金　　　　　円
3. 合計額（①＋②） 　　　　　　　　金　　　　　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

1. 基本申請額・基本交付額分 　　　　金　　　　　円
2. 特別申請額・特別交付額分 　　　　金　　　　　円
3. 合計額（①＋②） 　　 　　　　　金　　　　　円

３　添付書類

　・別紙（Ｒ３かかりまし介護分）

・２の消費税及び地方消費税に係る仕入控除額の積算内訳等

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

|  |  |
| --- | --- |
| 【納入に係る書類の送付先】 | |
| 住所 | 〒 |

様式第６号

（記載例）

令和○○年○○月○○日

作成日をご記入ください。

山梨県知事　殿

（法人名）○○法人　○○○○

（役職・代表者名）理事長　○○　○○

交付決定及び額の確定の通知に記載されている日付と文書番号をご記入ください。

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和○○年○○月○○日付け健長第○○○○号で交付の決定があった令和３年度山梨県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金について、山梨県介護サービス事業所・施設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

交付決定及び額の確定の通知に記載されている交付決定額を記載してください。

1. 基本申請額・基本交付額 　　　　　金○，○○○円
2. 特別申請額・特別交付額 　　　　　金○，○○○円
3. 交付決定額 　　　　　　　　　　　金○，○○○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

1. 基本申請額・基本交付額分　 　　　金○，○○○円

別紙「補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額の報告について」を参考の上、ご記入ください。

1. 特別申請額・特別交付額分 　　　　金○，○○○円
2. 交付決定額分 　　　　　　　　　　金○，○○○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額の積算内訳等

返還金が生じる場合に、関係書類を送付しますので、送付先を記入してください。宛名は報告書に記載の法人名とします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【内容に関する連絡先】 | | |
| 部署名 | | ○○課 |
| 担当者氏名 | | ○○ |
| 連絡先 | 電話番号 | 000-000-0000 |
| e-mail | xxxx@xxxx.xx.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 【納入に係る書類の送付先】 | |
| 住所 | 〒000-0000  ○○市○○町0-0-0 |