様式第６号

年月日

福　山　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

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　　日福障第　号により交付決定があった福山市新型コロナウイルス感染症に係る障がい福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業について，福山市新型コロナイウイルス感染症に係る障がい福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金交付要綱第４条の規定に基づき，下記のとおり報告します。

記

１　事業実績報告による確定額

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額に係る仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　円

３　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。