様式第４号（第７条関係）

第　　　　　　　　　　　　 号

　　 年 月 日

　 　様

申請者名：

年度鳥取県外国人受入介護事業者等に対する学習強化・生活支援事業補助金に

係る消費税仕入控除税額報告書

　　年　月　日付第　　　　号で交付の決定通知（又は変更決定）があった補助金について、鳥取県外国人受入介護事業者等に対する学習強化・生活支援事業補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第７条第４項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　交付要綱第５条の規定による補助金額の確定額

　　（　　　　年　　月　　日付第　　　　　号による補助金交付決定額）

金　　　　　　　　　円

２　実績報告時に減額した消費税仕入控除税額

 金　　　　　　　　　円

３　消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額

金　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

金　　　　　　　　　円

５　添付資料

（１）消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算方法や積算内訳等を記載した書類

（２）課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

（３）課税売上割合・控除対象仕入れ税額等の計算表（写し）

（別紙）

　　年度鳥取県外国人受入介護事業者等に対する学習強化・生活支援事業補助金

に係る消費税仕入控除税額

１　法人名

２　法人住所

３　代表者職氏名

４　補助事業名

５　補助金額

　　　　　　　　　円

６　当該補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

　　　　　　　　　円

７　６の計算方法や積算の内訳

（１）補助金の使途の内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 課税仕入れ |  | 非課税仕入れ | 合　計 |
| 課税売上対応分 | 非課税売上対応分 | 共通対応分 |
| 経費の内訳 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |

（２）課税売上割合

　　　　　　　　　％

（３）補助金に係る仕入控除税額の計算方法