

様式第2号（第7条関係）

令和4年 ○ 月 ○ 日

（宛先）佐倉市長

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

法人等所在地 佐倉市海隣寺町○○番地

法人等名称及び代表者氏名

社会福祉法人×× 理事長 佐倉 太郎

令和4年 ○ 月 ○ 日付で佐介第 ○○ 号で交付確定のあった佐倉市新
型コロナウイルス感染症緊急支援事業費（介護施設等感染対応支援金支給事業補
助金）に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、次のとおり報
告します。

記

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1 補助金の確定額 | 金 500,000 円 |
| 2 消費税等の申告の有無（どちらかを選択） | 有 ・ 無 |
| | ↓ |
| | （以下は、2で「有」の場合のみ記載してください） |
| 3 消費税等の確定申告書を税務署に提出した日（ 年 月 日） | |
| 4 仕入控除税額の計算方法（どちらかを選択） | 一般課税 ・ 簡易課税 |
| | ↓ |
| | （以下は、4で「一般課税」の場合のみ記載してください） |
| 5 補助金の額の確定時に減額した消費税等仕入控除税額 | 金 円 |
| 6 消費税等の申告により確定した消費税等仕入控除税額 | 金 円 |
| 7 補助金返還相当額（6から5の額を差し引いた額） | 金 円 |

（注1）別紙として積算の内訳を添付すること。

（注2）補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。