

消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

令和6年●●月●●日

堺市長 殿

所在地 堺市堺区●●町二丁目1番1号
法人名称 株式会社●●
代表者氏名 堺 ●●
施設名称 ●●作業所 ほか計○○件

令和●●年●●月●●日付け堺障サ第●●●●号で本
ウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等
（令和4年度経費）に係る消費税及び地方消費税の
のとおりに報告します。

記

1 施設の種別及び名称
●●作業所（生活介護）ほか計○○件

2 補助金の確定額又は精算額

金 300,000円

3 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

金 0円

4 添付書類

・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

補助対象となる経費が生じた期間が

- ①令和3年4月1日～令和4年3月31日である場合、令和3年度経費と記入してください。
- ②令和4年4月1日～令和5年3月31日である場合、令和4年度経費と記入してください。

「堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援補助金交付決定通知書」1枚ごとに当該書類を1枚提出してください。
※複数事業所分をまとめて申請している場合は、記載例のとおりに1事業所のみ名称を記載し、その他は「他計○○件」と記入してください。