様式第１０号（要綱第１６項関係）

　　　　　　　　　　　消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

年　　月　　日

　堺　市　長　　　　殿

所　在　地

法人名称

代表者氏名

施設名称

年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた堺市障害福祉サービス等に係る新型コロナウイルス感染症対策施設消毒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、下記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　１　施設の種類及び名称

　２　補助金の確定額

金　　　　　　　　　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　　　　　　　　　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