様式第５号

第　　　　　　号

令和　年　月　日

長崎県知事　大石　賢吾　様

申請者　住所

氏名

令和３年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　年　月　日付長崎県指令　第　　号により交付決定があった長崎県新型コロナウイルス感染症医療体制等緊急整備事業補助金について、交付決定通知により交付された条件に基づき下記のとおり報告します。

１．補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第１５条に基づく額の確定額又は事業実績報告額

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に係る仕入控除税額（補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　　円

注：別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

別紙概要

１　施設名

２　開設者氏名

３　施設の所在地

４　補助事業名　長崎県新型コロナウイルス感染症医療体制等緊急整備事業補助金（帰国者・接触者外来等設備整備事業）

５　補助金確定額　　　　　　　　　　円

６　仕入控除税額の概要

（１）補助金の使途（経費）の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 課税仕入 | 非課税仕　入 | 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 | 8％分 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 10％分 | 備品購入費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

【※】合計は実績報告書の「補助対象経費の実支出額」と一致

（２）課税売上割合

（３）仕入控除税額（補助金返還相当額）

※添付書類

□　課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

□　課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）

□　医療法人以外の事業者については特定収入割合が分かる書類　　等

（但し、社会医療法人は書類の提出が必要です。）