様式第５号

　　　　　番 号

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　　大石　賢吾　　様

（障害福祉課　経由）

住所

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

令和　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　　　　号で交付決定を受けた令和４年度長崎県介護・障害福祉サービス施設等原油価格・物価高騰緊急支援事業費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は、下記のとおり報告する。

記

１　施設の種類及び名称

２　長崎県補助金等交付規則（昭和４０年長崎県規則第１６条）第１４条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（要補助金返還相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　　３の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

＜発行責任者及び担当者＞

発行責任者　○○　○○(連絡先　〇〇〇-〇〇〇-〇〇○○)

　　発行担当者　△△　△△(連絡先　〇〇〇-〇〇〇-〇〇○○)