## 消費税仕入控除税額報告書(別紙)

(1)申請者情報	<del>-</del>			
開設者氏名(法人または個人)				
(2)課税売上割合 消費税の確定申告書 付表2「課税売	上割合・控除対象仕入額等の計算表」の	④行「課税資産の譲渡等の対価の額」の金額(合計欄があ	る場合は、合計欄の金額)を記載してください。	
課税資産の譲渡等の対価の額(A)				
肖費税の確定申告書 付表2「課税売	上割合・控除対象仕入額等の計算表」の	- ⑦行「資産の譲渡等の対価の額」の金額(合計欄がある場	合は、合計欄の金額)を記載してください。	
資産の譲渡等の対価の額(B)			課税売上割合(A÷B)	
消費税の確定申告の際、課税売上割	ー 合を切り捨て(小数点第2位以下の切り捨	』 きてなど)し、課税仕入れ等の税額を計算している場合、その	)課税売上割合を記載してください。該当しない	場合は記載は不要です。
端数を切り捨てている場合の 課税売上割合			計算に使用する課税売上割合(C)	0.000000000

1 緑色のセルに入力をしてください

- 2 施設区分欄には、申請する施設の区分をプルダウンから選択すること
- 3 交付決定及び額の確定通知書に記載の額とD欄の合計の額が一致すること
- 4 6施設以上をまとめて報告をする場合は、6施設目から全額控除用2のシートに入力をしてください

	(3) 仕入控除税額の計算														(単位:円)		
		東米区八 保険医療機関コード			補助金の額の確定額	補助対象経費のうち課税仕入の額		補助対象経費のうち	A 21/F   F   O   III)	補助対象経費に係る 課税売上対応分の割合	補助対象経費に係る 共通対応分の割合(G/I)	補助金申請時に滅額した 滅額した消費税仕入控除	消費税申告により確定した消費税仕入控除税額			補助金返還相当額	
		(10桁)	保険医療機関等名称	施設区分	州助並の銀の惟足額 (D)	課税売上対応分(E	非課税売上対応分 (F)	共通対応分(G)	非課税仕入の額 (H)	(I)	株代元上対応ガの割占 (E/I) (J)	共通対応分の割合(G/I) (K)	減額Uた消貨税は入控除 税額 (L)		共通対応分 D×K×10/110×C (N)	仕入控除税額 =M+N (O)	=0-L
合 計	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0
1																	
2																	
3																	
4																	
Ę																	