

(申請様式第7号)

令和 年 月 日

千葉県知事 様

住所 (所在地) _____

氏名 (名称) _____ 印

(障害福祉サービス事業所番号: _____)

令和2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 日付け千葉県 指令第 _____ 号により交付決定を受けた新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業(障害分)について、千葉県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業(障害分) 交付要綱第6条第9項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 千葉県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業(障害分) 交付要綱第10条に基づく事業実績報告額

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(要国庫補助金返還相当額)

金 _____ 円

(注) 参考となる書類を添付すること(2の金額の積算内訳等)