第２号様式

第　　　　　号

年　　月　　日

香 川 県 知 事　 殿

申請者　所在地

事業者名

代表者名

年度　消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　年　　月　　日　　第　　号により交付決定があった令和３年度香川県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金について、令和３年度香川県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金交付要綱第７の（７）の規定に基づき、下記のとおり報告する。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第15条に基づく額の確定額又は事業実績報告による精算額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（要国庫補助金等返還相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

　　　３　添付書類

　　　　　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。

（返還がない場合）

１　事業者名

２　所在地

３　補助事業名　　　　令和３年度香川県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金

４　補助金確定額　　　　　　　　　　　　円

５　概要（以下のいずれかを選択してください）

※添付書類

（簡易課税方式により申告）

●補助金の交付を受けた年度の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

（特定収入割合が５％超）

●特定収入割合が分かる書類

（その他）

●不要

（返還がある場合）

※課税売上割合が95％以上

１　事業者名

２　所在地

３　補助事業名　　　　令和３年度香川県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金

４　補助金確定額　　　　　　　　　　　　円

５　概要

（１）課税売上割合

（２）仕入控除税額

※添付書類

●補助金の交付を受けた年度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）

（返還がある場合）

※一括比例配分方式

１　事業者名

２　所在地

３　補助事業名　　　　令和３年度香川県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金

４　補助金確定額　　　　　　　　　　　　円

５　概要

（１）補助金の使途の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 課税仕入 | 非課税仕入 | 合計 |
| 経費の内訳 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

（２）課税売上割合

（３）支出のうち課税仕入れの占める割合

（４）仕入控除税額

※添付書類

●補助金の交付を受けた年度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）

（返還がある場合）

※個別対応方式

１　事業者名

２　所在地

３　補助事業名　　　　令和３年度香川県介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業費補助金

４　補助金確定額　　　　　　　　　　　　円

５　概要

（１）補助金の使途の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

（２）課税売上割合

（３）仕入控除税額

※添付書類

●補助金の交付を受けた年度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）