様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）福岡市長

所 在 地

法 人 名

代 表 者

職・氏名

令和４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　　第　　号により交付決定を受けた福岡市介護施設等におけるオンライン診療等普及のためのタブレット機器導入助成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，下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付決定額

　　金　　　　　　　　　円

２　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

※仕入控除税額が０円の場合その理由

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　添付書類（２が０円の場合は不要）

　　様式１別紙（１）積算内訳報告書