

令和7年5月8日

《法人名》

《役職》 《代表者名》 様

福岡市福祉局高齢社会部介護保険課長

**令和5年度（令和4年度からの繰越含む）補助事業に係る消費税
及び地方消費税仕入控除税額の報告について（依頼）**

平素から、本市の介護保険事業の推進につきましては、ご理解とご協力をいただき厚く御礼を申し上げます。さて、市補助金交付要綱の定めにより、消費税及び地方消費税の申告により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が確定した場合、報告をしていただく必要があります。つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、下記のとおり書類のご提出をお願いいたします。なお、様式は福岡市ホームページに掲載しております。

記

1 対象事業所

《事業所名》

（施設種別：《施設種別》）

2 補助金（交付額）

《年度》（《交付決定額》円）

※《補助対象》に係る補助金

3 提出書類

- （1） 補助金に係る仕入控除税額チェック表
- （2） 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書（様式1）
- （3） チェック表の該当する箇所に記載されている提出書類

※確定申告書の提出が必要な場合、

【 《実績確定日（国・県）》 】

が課税期間に含まれる確定申告書の写しを提出してください。

※対象事業所が複数ある場合や、複数の補助金を利用されている場合も、それぞれ分けて一式のご提出をお願いします。

4 様式掲載場所

福岡市ホームページ > 健康・医療・福祉 > 高齢・介護 > 事業者の方へ > 補助金
> 令和5年度（令和4年度からの繰越含む）補助事業に係る消費税及び地方消費税仕入
控除税額の報告について

5 提出期限及び提出方法

令和7年6月4日（水）までに、

メールにてご提出ください。

※別紙概要（様式2）は Excel 形式のまま送付してください。

※提出期限までの提出が難しい場合には、ご一報願います。

6 提出先及び問い合わせ先

提出先メールアドレス：**kaigo-keikaku@city.fukuoka.lg.jp**

〒810-8620 福岡市中央区天神一丁目8番1号（12階）

福岡市 福祉局 高齢社会部 介護保険課 介護計画係 整備担当 電話：092-733-5452