（別記様式第２号）

令和３年度宮城県障害福祉サービス施設・事業所等における感染防止対策支援事業補助

金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

　　宮城県知事　　　　　　　　　　　殿

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

代表者

　令和　　年　月　日付け宮城県（障）指令第　　　号で令和３年度宮城県障害福祉サービス施設・事業所等における感染防止対策支援事業補助金の交付の決定の通知のありました当該補助金について，同補助金等交付要綱第４（４）の規定により，下記のとおり報告します。

記

１　補助金等の額の確定額（令和　　年　　月　　日付け障第　　号による額の確定通知額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金等の確定時に減額した消費税及び地方消費税仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　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仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　補助金等返還相当額（３－２）　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　注：別添参考となる書類（記２の金額の積算の内訳等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【報告内容に関する問い合わせ先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| e-mail |  |