別紙様式第５号

第　　　　　　号

令和　年　月　日

群馬県知事　様

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

○○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　　日付群馬県指令　第　　　　　号で補助金交付決定され、令和　　年　　月　　日付群馬県指令　第　　　　　号で補助金変更交付決定された事業について、群馬県介護保険事業費補助金（新型コロナウイルス感染症に係るサービス継続支援事業）交付要綱第４の（７）の規定に基づき、以下のとおり報告します。

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）