別紙様式第６号

番　　　　　　　　　号

（元号）年　　月　　日

　（あて先）

　　　　　　　　埼玉県知事

氏　　　名

（元号）　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　（元号）　年　　月　　日付け　　　番　号で交付決定を受けた（元号）　年度介護施設等の消毒・洗浄経費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については、下記のとおり報告します。

１　施設の種類及び名称

２　補助金等の交付手続等に関する規則(昭和４０年埼玉県規則第１５号）第１４条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

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に係る仕入控除税額（要県費補助金等返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　　３の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳を確認するための書類（確定申告の写し、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）