

(記載例)

様式5

運営法人において文書番号で管理  
している場合は記載(任意)

番 号  
令和〇〇年〇〇月〇〇日

群馬県知事 へ

(法人名) 社会福祉法人〇〇〇〇  
(役職・代表者名) 理事長 〇〇 〇〇 印

交付決定通知書の日付と文書番号  
を記載

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和〇年〇〇月〇〇日付群馬県指令障第30517-〇〇号で交付決定を受けた支援金  
について、群馬県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業(障害分)費補助金交付要  
綱第6条第8号の規定に基づき、下記のとおり報告する。

記

1 事業区分及び施設の名称

障害福祉サービスの種別と  
施設(事業所)名を記載

2 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  
条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

県からの額の確定額を記載

金 〇, 〇〇〇, 〇〇〇 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(要補助金等返還相当額)

今回返還する額を記載  
(返還が生じない場合は「0円」)

金 〇〇, 〇〇〇 円

4 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、チェックリスト、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)を添付する。