様式第５号

令和　　年　　月　　日

　　群馬県知事 あて

 　　　 　　　 所在地

 　　　 　　 名　称

 　 　 代表者　　　　　　　　　　　 印

令和　年度消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付群馬県指令　第　　号をもって、補助金交付決定通知のあった事業について、群馬県介護・福祉タクシー感染症対策支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記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書　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

（注）別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）