様式第７号

　　　　年　　月　　日

　豊田市長　様

報告者

法人名

代表者の職・氏名

消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額報告書

年　月　日付け豊介護発第　号で補助金の交付決定を受けた事業に係る消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額について、豊田市地域医療介護総合確保補助金交付要綱第７条の規定により下記のとおり報告します。

記

１　施設の名称

２　補助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れ控除税額（要交付金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　　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、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。