様式第４－３号（第５条関係）

番　　　　　　　 号

　　　 年 　月 　日

　　　松江市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地、名称及び代表者　　㊞

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　 　年 　月 　日付け指令　第　　号で交付決定のあった　　 　年度松江市障がい者福祉施設整備費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、下記のとおり報告します。

記

１　施設の種類及び名称

２　補助金等交付規則（平成１７年松江市規則第４８号）第１３条の規定による確定額または　　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　　（要松江市補助金等返還相当額）

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

（添付書類）

　（１）２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