（記入例）

様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和〇年〇月〇〇日

　（宛先）

　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　○○市○○○―○

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　○○法人○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　理事長　○○　○○

令和　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

交付決定及び確定通知の日付・文書番号・補助金を記入。

　令和〇年〇月〇日付け障支第〇〇〇号で交付決定を受けた令和４年度埼玉県障害児者福祉施設職員等の頻回検査実施事業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は、下記のとおり報告します。

記

１　施設の種類及び名称　共同生活援助〇〇、就労継続支援Ｂ型〇〇

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

交付決定及び確定通知に記載された金額を記入。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金３，０００，０００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（返還相当額）

別添様式１を使用した場合は、０円と記入。

別添様式２を使用した場合は、当該様式において

算出した仕入控除税額を記入（０円を含む）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　５２，１２６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）

添付書類については、法人の消費税申告の状況により異なります。ホームページに記載の必要書類を確認してください。